



## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Código: TICS-FT-17

Fecha emisión: 04/09/2019

Versión: 1

En calidad de titular de mi información, manifiesto que he sido informado(a) por el Instituto de Gestión de Riegos y Cambio Climático - IDIGER, que:

- a. El IDIGER actúa como responsable del tratamiento de los datos personales y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el sitio web [www.idiger.gov.co](http://www.idiger.gov.co).
- b. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar y rectificar mi información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, al igual que suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento en caso que sea procedente, además que no estoy obligado(a) a suministrar o autorizar el tratamiento de mi información sensible que afecte mi intimidad o cuyo uso indebido pueda generar mi discriminación.
- c. Para cualquier inquietud o información adicional sobre tratamiento de datos puedo contactarme al correo [protecciondedatos@idiger.gov.co](mailto:protecciondedatos@idiger.gov.co) o mediante los canales que ha dispuesto el IDIGER, de acuerdo a su Política de Tratamiento de Datos Personales
- d. El IDIGER, garantiza el uso correcto y tratamiento de mis datos personales, de igual manera se reserva el derecho de actualizar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento y los cambios serán informados y publicados oportunamente en su Sitio Web.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al IDIGER, tratar mis datos personales suministrados dentro de las finalidades legales y contempladas en su Política de Tratamiento de Datos Personales. Así mismo, declaro que la información para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria, completa y verídica, sin omisiones o adulteraciones.

Nombres:				
No. Documento de Identificación:				
Dirección:				
Teléfono				
Correo Electrónico:				
Firma:	Fecha de autorización	DD	MM	AAAA