

## AUTORIZACIÓN



### EVENTOS Y CAPACITACIONES

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera previa y expresa a Asobancaria, ubicada en la Carrera 9 No, 74-08 Piso 9o en la ciudad de Bogotá, teléfono 326 66 00 y página web [www.asobancaria.com](http://www.asobancaria.com) y a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos, para que directamente o a través de terceros realice el tratamiento a mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, circular, registrar, administrar, procesar, confirmar, suprimir y actualizar mi información de carácter personal que le he suministrado, o que sobre mi recoja. Lo anterior con el fin de: (i) Ser contactado por cualquier medio de comunicación para participar como asistente, conferencista o patrocinador en eventos y/o capacitaciones que organice ASOBANCARIA. (ii) Realizar el cobro de las obligaciones adeudadas a ASOBANCARIA. (iii) Remitirme publicidad y publicaciones relacionadas con las actividades que desarrolla Asobancaria. (iv) Realizar estudios de asistencia, estadísticas y encuestas, enmarcadas dentro del objeto del gremio.

He sido informado que las políticas para el tratamiento de mi información personal y el aviso de privacidad, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo, podrán ser consultados a través de la pagina web [www.asobancaria.com](http://www.asobancaria.com), accediendo a los links:

<http://www.asobancaria.com/portal/page/portal/Asobancaria/politicas/> y  
[http://www.asobancaria.com/portal/page/portal/Asobancaria/politicas/Formato\\_Aviso\\_de\\_Privacidad\\_.pdf](http://www.asobancaria.com/portal/page/portal/Asobancaria/politicas/Formato_Aviso_de_Privacidad_.pdf)

De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado que mis derechos como titular de los datos personales suministrados son los siguientes: i) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales. ii) Solicitar prueba de la autorización otorgada, iii) Ser informado por la Entidad, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales, iv) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley. v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mi(s) dato(s) en los casos en que sea procedente y, vi) Acceder en forma gratuita a los mismos.

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Tipo Identificación  
/No. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_