

	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - EMPLEADOS -	Versión: 1.0
---	---	---------------------

Con la firma de este documento, y en el marco de la ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ASEMPTAXIS para tratar mis datos personales, es decir, para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitirlos conforme a las finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales prescrita por ASEMPTAXIS y en especial para:

1. Desarrollar el objeto social de ASEMPTAXIS conforme a sus estatutos sociales.
2. Cumplir todas las normas, políticas y procedimientos en materia laboral y de seguridad social.
3. Realizar estudios de clima organizacional, evaluaciones de desempeño y capacitaciones.
4. Realizar campañas de bienestar al personal, tanto para empleados como su familia.
5. Compartir su hoja de vida y datos laborales con sus empresas aliadas.
6. Consultar en centrales de información financiera el comportamiento crediticio para efectos de determinar riesgos y vulnerabilidad económica en el entorno de trabajo.
7. Conservar y almacenar sus datos personales conforme a la política de tratamiento y para cumplimiento de las obligaciones legales incluso después de su desvinculación.
8. Compartir su hoja de vida con clientes y proveedores aliados, en caso de desvinculación laboral.

Así mismo declaro que he sido informado por ASEMPTAXIS que es de carácter facultativo responder a preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad. Se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Mis derechos como titular de los datos personales son los previstos en la Constitución y la ley. Fui advertido sobre el derecho que tengo a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Soy consciente que mis derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos de comunicación dispuestos por ASEMPTAXIS y observando el procedimiento estipulado en la Política de Tratamiento de Datos Personales. Los canales de comunicación para ejercer mis derechos son: (i) correo electrónico asemptaxis@hotmail.com.

Fui informado del deber que le asiste a ASEMPTAXIS de garantizar la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos, también que ASEMPTAXIS se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento, circunstancia que será informada y publicada oportunamente.

Para más información sobre el tratamiento de datos personales puede comunicarse al correo electrónico asemptaxis@hotmail.com.

Se firma en _____, el ____ de _____ del año _____.

Firma: _____

Nombre: _____ Identificación: _____