

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES



Código: F01-P- GLE-01

Versión: 01

Fecha: 2017-10-02

Página 1 de 1

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento manifiesto que he sido informado por **ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A.** de que:

1. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. actuará como responsable del tratamiento de mis datos personales y que, conjunta o separadamente, podrá recolectar, usar y tratar los mismos conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la empresa, la cual puedo consultar en la página web www.aress.com.co. **2.** Me es facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad. **3.** Mis derechos como titular de los datos personales están consagrados en la Constitución Política y en la Ley. **4.** Ostento el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de todos mis datos personales. **5.** Puedo ejercer mis derechos como titular de los datos personales a través de los canales gratuitos dispuestos por **ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A.**, lo anterior de acuerdo a su Política de Tratamiento de Datos Personales y a la legislación aplicable. **6. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A.** dispone de todos los medios posibles y suficientes para garantizar la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos personales. **7. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A.** se reserva el derecho a modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento; modificaciones que serán informadas y publicadas oportunamente en la página web www.aress.com.co. **8. ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A.** podrá proceder con la confrontación de mis datos personales en las distintas listas de verificación y centrales de riesgo, a efectos de prevenir y controlar cualquier tipo de fraude. **9.** Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de mis datos personales, puedo comunicarme a los correos electrónicos aress@aress.com.co o luis.ossa@aress.com.co

Teniendo en cuenta lo anterior, manifiesto de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, que: **1.** Autorizo de manera previa, expresa, informada e inequívoca a ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. y a los terceros con quienes ARESS S.A. sostenga relaciones jurídicas y/o comerciales relacionadas con su objeto social, para que procedan con el tratamiento de mis datos personales. **2.** La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se diligencia el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____.

Nombre: _____

C.C. _____

Firma _____

Correo Electrónico _____

¿Autoriza a ARESS CORREDORES DE SEGUROS S.A. para que vía correo electrónico le remita información sobre los productos y servicios que usted tiene con la empresa?

SÍ _____ NO _____