



**FORMATO AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES
PROGRAMAS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS**

CODIGO: RH- DEP-F007

VERSIÓN: N° 03

I. HABEAS DATA

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales y el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento, aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidades de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico proteccion.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

II. AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN

En concordancia con la Autorización del Numeral I. Habeas Data, otorgo a la Caja Santandereana de Subsidio Familiar Cajasan – Nit 890.200.106-1, el derecho absoluto y la autorización para usar la (s) fotografía (s) de mi (s) hijo-hija (s) menor de edad, de quien soy tutor y/o representante legal, para fines internos y externos, incluyendo, por ejemplo, su uso en elementos promocionales y medios publicitarios. Comprendo que las fotografías pueden ser utilizadas en una publicación, anuncio impreso, componente de correo directo, medios electrónicos, (ejemplo: videos, material multimedia, redes sociales, portal web, banner electrónicos, entre otros), o cualquier otra forma de publicación o promoción interna/externa de los servicios de Cajasan. Reconozco el derecho de Cajasan y la autorizo para recortar, alterar, transformar, modificar, suprimir y editar la fotografía de cualquier manera a discreción exclusiva suya.

También reconozco que Cajasan podría decidir no usar la fotografía (s) por el momento, pero podría hacerlo a potestad exclusiva suya en cualquier fecha futura. Convengo en que ni yo en mi calidad de representante legal o tutor, ni el menor de edad, cederemos derecho a un tercero sobre este material. Así mismo declaro que no tenemos derecho a recibir compensación ni reconocimiento alguno de cualquier tipo, en relación con el uso que la Caja haga de las fotografías. Deslindo de responsabilidades a Cajasan, al fotógrafo, a sus directores, funcionarios, empleados, agentes y personas designadas y convengo en no demandar a los anteriores por ninguna reclamación, responsabilidad, lesión o pérdida en relación con dicho uso.

Conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico proteccion.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Nombre del menor de edad: _____

Documento de identidad: _____

Nombre del Tutor o
Representante Legal: _____

Documento de identidad: _____

Firma: _____