

## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que **AUTORIZO** al **CONSORCIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y SEGURIDAD PARA CEAS Y CIAS** (en adelante el CONSORCIO), para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, su Decreto reglamentario 1377 de 2013, la Ley 1266 de 2008, los capítulos 25 y 26 del Decreto 1074 de 2015, y demás normas concordantes, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales y los de mi representada, así como mi información y documentación financiera y la de mi representada, incluyendo datos sensibles, y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la ley.

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales, serán tratados por el CONSORCIO, bajo los términos establecidos de esta Autorización, para las siguientes finalidades:

i) Llevar a cabo el proceso administrativo, comercial y operativo establecidos por el CONSORCIO. ii) Prestar los servicios del sistema de control y vigilancia (SICOV) en los centros de enseñanza automovilística para el registro de los Usuarios. iii) Acogerse a las sugerencias e implementación del software AULAPP. iv) Para el control de la emisión del certificado de conducción una vez cursado y aprobado la totalidad del programa de capacitación. v) Validar, controlar y supervisar la identidad del usuario a través del proceso de autenticación ante las distintas entidades que lo requieran. vi) Informar a los titulares sobre las actividades comerciales, de mercadeo, operativas, sociales, culturales y de diferente índole desarrolladas por el CONSORCIO. vii) Adelantar campañas de seguimiento y verificación de calidad en el servicio, encuestas de satisfacción, actualización de datos de información, campañas de mercadeo y servicios especiales. viii) Atender Preguntas Quejas y Reclamos - PQRs -. ix) Atender requerimientos de autoridades y suministrar información a entidades administrativas, judiciales y públicas autorizadas por la Ley. x) Compartir información con aliados comerciales o corporativos, además de otros potenciales interesados, para el ofrecimiento y/o contratación de servicios o de bienes. xi) Transferir o transmitir mis datos a terceros dentro y fuera de Colombia con quienes realice convenios o alianzas o con quienes contrate estudios o les encargue el Tratamiento de datos. xii) Almacene, comparta, informe, reporte, procese, divulgue, suministre, transmita o transfiera a terceros que ofrezcan servicios a los Clientes, información personal, incluyendo aquella información relacionada con los derechos y obligaciones originados en virtud de la operación que presta el CONSORCIO, así como los datos biográficos de los Usuarios. xiii) Expedición de certificados de firma digital necesarios para validar mi identidad y acceder a los servicios del sistema de control y vigilancia (SICOV). xiv) Enviar correspondencia, correos electrónicos, comunicados, boletines virtuales. xv) Las demás finalidades que se determinen en procesos de obtención de Datos Personales para su Tratamiento, y en todo caso de acuerdo con la Ley.

2. VALIDACIÓN DE IDENTIDAD ANTE REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL: Declaro conocer y autorizar al CONSORCIO para validar mi identificación a través del proceso de autenticación biométrica dactilar ante la Base de Datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, con el fin de controlar y supervisar la identidad del usuario en la fase inicial de vinculación con el centro de enseñanza automovilística.

La información biométrica consultada por el CONSORCIO a las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil no se podrá revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, replicar, almacenar, complementar o crear bases de datos con la información puesta a disposición.

3. El tratamiento de mis datos personales, será realizado directamente por el CONSORCIO o por los encargados del tratamiento que el CONSORCIO considere necesarios conforme a su política de tratamiento de datos personales disponible en <https://seguridadcea.com/>

4. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN: Que mis datos personales podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas y/o aliadas estratégicas, así como los integrantes del CONSORCIO ii) Personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral.

5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, así como el suministro de la documentación que contenga datos sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas o a suministrar la documentación, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles o los de mi representada.

6. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que como titular de la información a mí y a mí representada, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, y en la Ley 1266 de 2008. En especial, nos asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.

7. CONOCIMIENTO: Declaro que he sido informado que el tratamiento de mis datos personales se ajusta a la Política de Tratamiento de Datos Personales del CONSORCIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y SEGURIDAD PARA CEAS Y CIAS que se encuentra en <https://seguridadcea.com/>, y la cual fue dispuesta y se me dio a conocer, a través del sitio web, antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que he conocido los derechos de habeas data que me asisten como titular de los datos personales. Finalmente, declaro que he sido informado que el responsable del tratamiento de la información es el CONSORCIO, cuyos datos de contacto para estos efectos son los siguientes:

Teléfono: 6014053222  
E-mail: [mesadeservicios@seguridadcea.com](mailto:mesadeservicios@seguridadcea.com)

De manera expresa, voluntaria, previa, explícita e informada **AUTORIZO** al CONSORCIO, mediante la imposición de mi dedo sobre el captor biométrico, como acto inequívoco de mi voluntad, para que realice el tratamiento de mis datos personales y los de mí representada, incluidos datos relacionados con información financiera y datos sensibles, y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento así como los señalados en las políticas de protección de datos personales del CONSORCIO, siendo así que emito mi consentimiento previo, expreso e informado a través de este medio, lo cual constituye una conducta inequívoca permitida para obtener la autorización de conformidad con el artículo 7º del Decreto 1377 de 2013 reglamentario de la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos, y que la autorizo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.