

 <p>CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RÍO CESAR</p>	AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Código: SEG-FT-20
		Version: 1
		Actualizado: 1/08/2017
		Página 1 de 1

La Cámara de Comercio de Valledupar para el Valle del Río Cesar identificada con el NIT. 892.300.072-4, domiciliada y ubicada en Valledupar- Colombia en la Calle 15 N°4-33, teléfono 5897868 y página web: <https://ccvalledupar.org.co>; le informa que: como responsable del tratamiento de la información personal que usted suministra en virtud de las operaciones que solicite o celebre con la Entidad, se incluye la recolección, almacenamiento, use y circulación de la misma bajo medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los datos.

La información obtenida se utilizará para: a) Cumplir con las finalidades y las funciones asignadas a las Cámaras de Comercio establecidas en el artículo 86 del Código de Comercio Colombiano, en el Decreto 1074 de 2015, en especial el artículo 2.2.2.38.1.4. y las demás normas que complementen su marco jurídico operacional, así como las actividades que ayuden a desarrollar y cumplir con el mandato legal asignado. b) Invitarlo, preinscribirlo, inscribirlo o enviar comunicaciones de los eventos, cursos, seminarios y capacitaciones que la CCV organiza, c) Evaluar la satisfacción de la participación en los eventos, cursos, seminarios y capacitaciones, d) Realizar estudios, encuestas y diagnósticos por sectores económicos y de competitividad, e) Realizar actividades de marketing o prospección comercial f) Realizar la preinscripción o inscripción al listado de proveedores, realizar estudios de mercado y/o remitir convocatorias para participar en los procesos de contratación de bienes y/o servicios de acuerdo con el Estatuto de Contratación de la CCV. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos o telefónicos; g) Generar estadísticas e informes, h) Enviar respuesta a las solicitudes presentadas o las determinadas en la ley o en los registros públicos. j) transmitirlos a nuestros aliados estratégicos, afiliados, otras áreas de la CCV o filiales.

Usted podrá consultar el "*Manual de Políticas y Procedimientos de Protección de Datos Personales*" en www.ccvalledupar.org.co Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo datospersonales@ccvalledupar.org.co, o hacerlo en cualquiera de nuestras seccionales, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015.

Así mismo, la CCV le informa que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido a no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

Leído lo anterior, declaro ser el titular de la información. Al diligenciar y firmar de forma voluntaria este formulario autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la CCV para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, indicando que es completa, confiable, veraz, exacta y verídica.

NOTA: Por favor diligencie a máquina o letra imprenta. No se admiten tachones o enmendaduras. **Los campos con (*) son obligatorios.**

*NOMBRE(S)		*APELLIDO(S)	
*IDENTIFICACIÓN: No.		*TIPO DE DOCUMENTO CC__ CE__ TI__ PASAPORTE__ PAIS PASAPORTE_____	
CORREO / EMAIL		TELÉFONO:	
SECCIONAL: Principal Oficina Receptora Bosconia Chiriguana	La Jagua de Ibérico Codazzi El copey	FECHA: DIA__ MES__ AÑO_____	FIRMA