

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

AVISO DE PRIVACIDAD

La Cámara de Comercio de Bogotá (CCB) identificada con el NIT. 860.007.322-9, domiciliada y ubicada en Bogotá - Colombia en la Avenida el Dorado No. 68 D - 35, teléfono 3830330 y página web: www.ccb.org.co; le informa que es responsable del tratamiento de la información personal que usted suministra en virtud de las operaciones que solicite o celebre con la Entidad, incluyendo la recolección, almacenamiento, uso 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, capacitaciones y/o servicios de la CCB. c) Evaluar la satisfacción de la participación en los eventos, cursos, seminarios, capacitaciones y/o servicios de la CCB. 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 CCB. g) Generar estadísticas e informes. h) Enviar respuesta a las solicitudes presentadas o las determinadas en la ley o en los registros públicos. i) Compartir a nuestros aliados estratégicos, afiliados o filiales. Las anteriores finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, digitales, electrónicos o telefónicos;

Usted podrá consultar la Política de Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales. Para resolver dudas e inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar sus solicitudes y/o ejercer sus derechos puede escribirnos al correo protecciondedatos@ccb.org.co, o hacerlo en cualquiera de nuestras sedes, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015.

Así mismo, la CCB 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 o 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.

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Leído lo anterior, declaro ser el titular de la información y al diligenciar y firmar de forma voluntaria este formulario autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la CCB 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.

*MATRICULA MERCANTIL Nro. (Solamente Cámara de Comercio de Bogotá)														
*PRIMER APELLIDO			*SEGUNDO APELLIDO			*PRIMER NOMBRE			*SEGUNDO NOMBRE					
*TIPO DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PEP <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>						PAIS PASAPORTE _____								
CORREO / EMAIL						TELÉFONO <input type="text"/>								
*SEDE Norte <input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Restrepo <input type="checkbox"/> Kennedy <input type="checkbox"/> Soacha <input type="checkbox"/> Cedritos <input type="checkbox"/> Fusagasugá <input type="checkbox"/> Zipaquirá <input type="checkbox"/> Chapinero <input type="checkbox"/> Salitre <input type="checkbox"/> Chia <input type="checkbox"/> Cámara Móvil <input type="checkbox"/> Paloquemao <input type="checkbox"/>						Punto atención Ubate <input type="checkbox"/>			*FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			*FIRMA		