

	AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA MENORES DE EDAD	CODIGO:	GAM1-FO-07
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	11/06/2019
		HOJA:	1 de 2

La **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA** como institución que almacena, usa, circula y recolecta datos personales requiere obtener su consentimiento para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, **autorice** la recolección, registro, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio, actualización, y disposición de los datos personales que sean suministrados y que se incorporen en las distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la UNAB, y en especial la OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD.

De acuerdo con lo anterior, nos permitimos informarle que la recolección y tratamiento de sus datos personales obedece a la finalidad de atender adecuadamente nuestras actividades de admisión y selección de los aspirantes a los diversos programas académicos que oferta la UNAB, específicamente en relación con ejecutar el proceso de inscripción, revisión de los requisitos exigidos por el programa, entrevista al aspirante, admisión formal a la institución y demás funciones y servicios propios de esta dependencia que permiten el cumplimiento de las funciones misionales institucionales. Sin embargo, en caso de que el aspirante resulte admitido al programa académico ofertado por la UNAB y elegido por el titular, los datos personales que aquí se recolectaron, serán usados para dar continuidad a todo el proceso de matrícula y la transformación de la calidad aspirante a estudiante así como también la transformación de la calidad de estudiante a egresado con sus implicaciones debidas.

Los datos personales solicitados por la UNAB corresponden exclusivamente a aquellos que resultan pertinentes, necesarios y adecuados para el desarrollo de las finalidades previamente informadas, motivo por el cual, en principio, no requerimos el suministro de datos sensibles, con todo, es facultativa su decisión de otorgarlos. La UNAB pone de presente que los datos aquí recolectados se emplean en el respeto de los derechos de Habeas Data y en especial en el caso de los menores de edad se realiza bajo la observancia de un interés superior del menor como lo es su formación, académica cultural y ciudadana.

Atendiendo a su condición de representante legal del titular de los datos personales que sean recolectados por la UNAB, usted podrá formular consultas, peticiones y reclamos ante esta dependencia con el propósito de conocerlos y/o informarse sobre el tratamiento del que son objeto, y cuando los mismos deban ser actualizados, modificados o rectificadas. A su vez, si en el desarrollo de las diversas operaciones que se efectúen sobre sus datos personales, usted considera que estos han sido utilizados de manera contraria a las finalidades autorizadas o a las normas y principios que regulan el tratamiento de información personal, podrá comunicarse con la Oficina de Secretaria General y Jurídica (juridica@unab.edu.co) de la UNAB a efectos de subsanar cualquier inconformidad o solicitar la supresión de los mismos si fuere procedente.

Si desea obtener más información en relación con los medios y mecanismos dispuestos por la UNAB para el ejercicio de los derechos que le asisten como titular, la Oficina de Admisiones y Registro Académico lo invita a consultar la "Política Institucional del Tratamiento de la Información y Datos Personales" en la siguiente dirección:
http://unab.edu.co/Aviso_de_Privacidad.pdf

Para contactarse con el Responsable del tratamiento de la información personal, es decir, la Universidad Autónoma de Bucaramanga, puede dirigirse a sus instalaciones en la Avenida 42 No. 48 – 11 Oficina Secretaria General y Jurídica en la ciudad de Bucaramanga o comunicarse con nosotros a través del correo (jurídica@unab.edu.co) o llamar al teléfono de servicio al cliente: 18000127395.

ESPACIO PARA EL PADRE/MADRE, REPRESENTANTE LEGAL
Yo, _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número _____, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales de _____, identificado con _____ No. _____.

Firma
Correo Electrónico: _____
Teléfono de Contacto: _____