

	MADRES ESCOLAPIAS – COLOMBIA COLEGIO MADRE PAULA MONTAL POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	CÓDIGO: DA D-09 VERSIÓN: 4
---	---	---

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y EMISIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía número _____ de _____, en calidad de Padre/Madre o Representante Legal del/la menor _____, identificado(a) con número de documento _____ de _____, en cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad vigente sobre la protección de datos personales, en especial, de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, Decreto 1075 de 2015 y normas concordantes, por medio del presente documento, obrando en calidad de titulares y en calidad de padre(s), acudiente(s) o tutor(es) del menor de edad registrado en el Contrato de Cooperación Educativa y/o Contrato de Matrícula, autorizo de manera expresa, libre y voluntaria al COLEGIO para que mis (nuestros) datos personales sean incorporados en la base de datos de la Institución, siguiendo los lineamientos detallados a continuación:

1. El tratamiento de mis (nuestros) datos personales, incluye la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación final, en el marco de la prestación del servicio educativo, gestión de matrículas, reservas de cupo, promoción escolar, realizar gestión administrativa, gestión de estadísticas internas, gestión de cobros y pagos, gestión fiscal, gestión económica y contable, contacto y envío de comunicaciones académicas, informativas o publicitarias a través de correo electrónico, teléfono fijo, número de celular, dirección física y sistemas de mensajería instantánea, invitación a eventos, cargue de información en el SIMAT, control de asistencia, control de horario, mantener, controlar y desarrollar la ejecución y el cumplimiento del contrato de prestación de servicios educativos y demás servicios conexos (transporte, cafetería, departamento médico, extracurriculares, seguros, PTA, plataforma de pagos payGO y plataformas de pruebas externas), encuestas de satisfacción o de opinión.
2. Autorizo (autorizamos) la transmisión nacional e internacional de datos con proveedores de servicios de custodia, almacenamiento y seguridad de información y con terceros como aliados comerciales o institucionales, empresas de transporte, proveedores de plataformas académicas o contables, empresas de cobranza, empresas de alimentación y de uniformes, asociaciones de padres o cualquier proveedor relacionado o derivado del servicio educativo.
3. Autorizo (autorizamos) la transferencia de datos para fines de prestación del servicio educativo, respetando el interés superior del menor y sus derechos fundamentales. Los datos personales de niños, niñas y adolescentes sólo serán compartidos cuando se trate de datos de naturaleza pública, o cuando dicho tratamiento cumpla con los siguientes parámetros y/o requisitos: i) que respondan y respeten el interés superior de los niños, niña y adolescentes, ii) que se asegure el respeto de sus derechos fundamentales, iii) que sean requeridos por una autoridad judicial o entidad pública del poder ejecutivo, cuando el conocimiento de los datos corresponda directamente al cumplimiento de alguna de sus funciones.
4. En calidad de representante(s) legal(es) (padre de familia, acudiente o tutor), autorizo (autorizamos) que los datos relacionados con el estado de salud del menor de edad registrado en el contrato de cooperación educativa y/o contrato de matrícula del que es anexo la presente autorización, sean incorporados en la base de datos del COLEGIO MADRE PAULA MONTAL para su tratamiento, el cual incluirá la recolección, almacenamiento,

uso, circulación y destinación final, con la finalidad de verificar y seguir el estado de salud, prestar el servicio de orientación escolar, respetando el interés superior del menor y sus derechos fundamentales.

5. Autorizo (autorizamos) en calidad de padre(s), acudiente(s) o tutor(es) del menor de edad registrado en el presente contrato para que sus imágenes personales sean recopiladas por el COLEGIO MADRE PAULA MONTAL para su tratamiento, el cual incluirá la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación final, con la finalidad de realizar videovigilancia, registrar eventos y actividades culturales, académicas, extracurriculares y deportivas del Colegio y para ser publicadas en medios impresos, audiovisuales nacionales e internacionales, transmisiones en vivo, sitios web y redes sociales institucionales y para realizar transmisión de imágenes personales con proveedores que suministren servicios audiovisuales, de edición y de publicidad y transferencia de datos con otras instituciones educativas para fines de registro de eventos culturales, extracurriculares, deportivos y académicos, respetando el interés superior del menor y sus derechos fundamentales.

6. De llegar a suministrar información que verse sobre Datos Sensibles (datos de salud e imágenes personales), entendidos como aquellos que afectan la intimidad del menor de edad y de su círculo familiar, los suministro (suministramos) de manera facultativa, libre y voluntaria.

7. Como titular(es) de los datos personales, reconozco (reconocemos) la facultad de ejercer el derecho de acceso, corrección, supresión de datos y/o revocación de la autorización o queja por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido al COLEGIO MADRE PAULA MONTAL a la dirección de correo electrónico colmpaulam@gmail.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercer. Al igual que la posibilidad de consultar la política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en esta, en el siguiente correo electrónico:

8. Declaro(declaramos) que los datos autorizados para la emisión de la factura electrónica son los siguientes:

Razón social y/o Nombre: _____

NIT de la empresa y/o documento de identidad: _____

Correo electrónico (destinado para el recibo de facturas electrónicas): _____

Nombre del responsable del correo electrónico: _____

Número teléfono del responsable del correo electrónico: _____

Esta autorización se firma a los _____ días del mes de _____ de _____, en _____.

Para este acto obramos por NUESTRA PROPIA Y PLENA VOLUNTAD, SIN PRESIÓN DE NINGUNA ÍNDOLE, POR LO TANTO, CON PLENO CONOCIMIENTO Y CONSENTIMIENTO Y UNA VEZ LEÍDO ESTE DOCUMENTO POR NOSOTROS LO RATIFICAMOS Y APROBAMOS Y PARA CONSTANCIA LO FIRMAMOS, el día _____ del mes de _____ del año 202_____, entregando al COLEGIO MADRE PAULA MONTAL el documento original.

“Las partes conocemos y consentimos sobre la validez de nuestras firmas electrónicas, y sobre todo el contenido del documento que suscribimos, de acuerdo con lo establecido en la Ley 527 de 1999, la cual DEFINE Y REGLAMENTA EL ACCESO Y USO DE LOS MENSAJES DE DATOS, DEL COMERCIO ELECTRÓNICO Y DE LAS FIRMAS DIGITALES”.

FIRMA C.C.