

| | | |
|---|---|---------------------|
|  | AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Código: FTACCUM-112 |
| | <i>Estudiantes menores de edad</i> | Versión: 01 |
| | | 18/08/2023 |

Cesde S.A.S

Yo _____, Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, y actuando en calidad de padre _____, madre _____, representante _____ del menor _____, identificado(a) con la tarjeta de identidad N° _____, autorizo a Cesde S.A.S, hacer uso de los datos personales del menor, con finalidades de recolección, almacenamiento, conservación, análisis, actualización, supresión, transmisión, comunicación, envío de información académica, comercial y/o de servicios, tratamiento de información biométrica, entre otras actividades necesarias para dar cumplimiento a las obligaciones, cargas y deberes propios de la relación entre Cesde S.A.S y sus estudiantes. La comunicación establecida con el menor podrá ser realizada a través del envío de correo electrónico, mensaje de texto, llamadas telefónicas, mensajes vía WhatsApp, entre otras.

Eventualmente, Cesde S.A.S contando con la presente autorización y bajo el cumplimiento de la presente ley, podrá compartir con sus empresas aliadas, la información del menor sobre avances académicos según corresponda y a su vez, dichas empresas podrán establecer contacto con el menor y darle a conocer información de su interés. En cualquier momento, podrá modificar, rectificar o revocar la presente autorización escribiendo al correo electrónico protecciondedatospersonales@cesde.edu.co indicando con su solicitud: nombres, apellidos y número de documento de identidad. Cesde S.A.S garantiza el tratamiento de los datos personales del menor de edad, respetando sus derechos fundamentales, adicionalmente, tratará los datos de manera confidencial adoptando las medidas tecnológicas y administrativas necesarias que garanticen la seguridad de los datos de carácter personal y eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales podrá consultarla en <http://www.cesde.edu.co>.

Acepto _____ **No Acepto** _____ **Fecha (día/mes/año)** _____

Firma del representante del menor de edad: _____

Documento: _____

Firma del estudiante menor de edad: _____

Documento _____

| | | |
|---|---|---------------------|
|  | AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES <i>Estudiantes menores de edad</i> | Código: FTACCUM-112 |
| | | Versión: 01 |
| | | 18/08/2023 |

| | Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---------------|----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Nombre | Maria Carolina Velez Marín | Alejandra Garcia Puerta | Isley Nataly Pérez Agudelo |
| Cargo | Asesora Jurídica | Analista de Auditoria | Oficial Tratamiento de Datos |
| Firma | MCVM | AGP | NPA |

| CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTO | | | | |
|---------------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------|------------|
| N° | VERSION INICIAL | IDENTIFICACION DEL CAMBIO | VERSION FINAL | FECHA |
| 1 | 00 | Asignación de codificación. | 01 | 18/08/2023 |
| | | | | |