

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Códi	go: FTACCUM-112
Vers	ión: 02

Estudiantes menores de edad

er	SION	. 02	
7/1	0/20	25	

C	e	S	d	e	S.	Δ	9

		Ces	de S.A.S
Yo			, Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, y actuando
en calidad	d de padre, madre	, representante del m	enor
identificad	do(a) con la tarjeta de identid	lad N°	, autorizo a Cesde S.A.S, para realizar el tratamiento de sus
datos per	rsonales que incluye la reco	lección, almacenamiento,	uso, conservación, análisis, actualización, supresión, transmisión, los
cuales se	erán utilizados para las siguie	ntes finalidades:	
2. (6) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8	Comunicación, envío de inforentre otras actividades nece Cesde S.A.S y sus estudiant Para establecer contacto cor Dar cumplimiento a las obliga Verificar, consultar y analiza financiación del terrorismo, o Suministrar información y ge funciones. Conservar registros para fine Adelantar gestiones relaciona Eventualmente, Cesde S.A.S con sus empresas aliadas, la	rmación académica, publiciones estadas para dar cumplimientes. In exalumnos y egresados. In exalumnos y egresados en la personales fregorrupción, fraude, o cualquenerar reportes a los entes estadísticos entes estadísticos estadís	ente al Sistema de Gestión Integral del Riesgo de lavado de activos, ier actividad ilícita. de control y autoridades administrativas y judiciales en ejercicio de sus s.
telefónica puede mo	as, mensajes vía WhatsApp, odificar los canales de contact	aplicaciones de mensajerí o autorizados, enviando u	a través del envío de correo electrónico, mensaje de texto, llamadas a de texto, call me back, redes sociales, entre otras. Como titular usted a correo electrónico a <u>protecciondedatospersonales@cesde.edu.co</u> o ubicada en la Calle 49 No. 41-9 de la ciudad de Medellín – Antioquia
	a: Responder preguntas so os para cumplir obligaciones		nsibles es facultativo . No obstante, en algunos casos pueden ser ogramas.
adicionalr garantice	mente, tratará los datos de	manera confidencial ad de carácter personal y evit	les del menor de edad, respetando sus derechos fundamentales, optando las medidas tecnológicas y administrativas necesarias que en su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Nuestra n http://www.cesde.edu.co .
dando a Superinte proceden	los mismos, solicitar prueb endencia de Industria y Com	oa de la autorización para nercio, revocar la presente trónico <u>protecciondedatos</u> p	y rectificar sus datos personales, ser informado del uso que se le está el tratamiento de sus datos personales, presentar quejas ante la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos siempre que sea ersonales@cesde.edu.co indicando con su solicitud: nombres, apellidos
Acepto _	No Acepto	Fecha (día/mes/año)
Firma de	el representante del menor d	de edad:	Tipo y N. de Identificación:

Firma del estudiante menor de edad: ______ Tipo y N. de Identificación: ____