



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS), en adelante **la asociación**, autorizo de manera expresa, previa e inequívoca a la mencionada entidad o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, comercial, profesional, datos sensibles (tales como resultados de exámenes médicos, huellas digitales, fotografías, videos u otros considerados sensibles de conformidad con la Ley), técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, chats, mensajes de texto, videos, llamadas telefónicas, fotos, memorias usb, grabaciones, datos biométricos, registros de geolocalización, correos electrónicos, y videograbaciones (en adelante “datos personales”), según las consideraciones a continuación:

1. ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS) podrá compilar, almacenar, consultar, usar, compartir, intercambiar, transmitir (dentro y fuera de Colombia), transferir (dentro y fuera de Colombia) y objeto de tratamiento en bases de datos, para el cumplimiento de las siguientes finalidades: **a)** Ejecutar la relación contractual existente con sus clientes, proveedores incluido el cumplimiento de obligaciones contractuales, así como desarrollar el proceso de selección, afiliación, cotización, evaluación, vinculación laboral y demás procedimientos a fines con la empresa respecto de sus trabajadores; **b)** Proveer los servicios y/o los productos requeridos por sus usuarios; Y efectuar contrataciones con terceros; **c)** Informar sobre nuevos productos o servicios y/o sobre cambios en los mismos; **d)** Informar sobre cambios de productos o servicios de la empresa, así como evaluar la calidad del servicio; **e)** Realizar estudios internos sobre hábitos de consumo; **f)** Permitirle al responsable del tratamiento de datos el contacto a través de medios telefónicos, móviles, electrónicos (SMS, MMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados como mensajes de datos) físicos y/o personales, o a través de cualquier otro medio análogo y/o digital de comunicación creado o por crearse, información comercial, publicitaria o promocional sobre los productos y/o servicios, eventos y/o promociones de tipo comercial o no de estas, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos de carácter comercial o publicitario, adelantados por el responsable de tratamiento de datos personales y/o terceras personas designadas por este; **g)** Suministrar, compartir, enviar o entregar sus datos personales a empresas filiales, vinculadas, o subordinadas de ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS) ubicadas en Colombia o cualquier otro país en el evento que dichas compañías requieran la información para los fines aquí indicados; **h)** Soportar procesos de auditoría interna o externa; **i)** Registrar la información de empleados y/o pensionados (activos e inactivos) en las bases de datos de ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS); **j)** Autorizar la cesión a cualquier empresa, siempre y cuando la información sea tratada de acuerdo a las políticas de tratamiento de datos personales y a las leyes que regulan la materia; **k)** Los datos personales y familiares de los empleados, proveedores, clientes, contratistas o cualquiera derivado de una relación con RESPONSABLE DE TRATAMIENTO DE DATOS, serán tratados con los fines para los cuales



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

fueron solicitados, así como los indicados en el objeto propio de su actividad mercantil y el giro ordinario de sus negocios; **l)** Respecto de los datos con fines de Seguridad y monitoreo (i) recolectados directamente en los puntos de seguridad, (ii) tomados de los documentos que suministran las personas al personal de seguridad y (iii) obtenidos de las videograbaciones que se realizan dentro o fuera de las instalaciones del RESPONSABLE DE TRATAMIENTO DE DATOS, (iv) Obtenidos de los registros de mecanismos de monitoreo como GPS, rastreo satelital y similares, éstos se utilizarán para fines de seguridad de las personas, los bienes e instalaciones del RESPONSABLE DE TRATAMIENTO DE DATOS y podrán ser utilizados como prueba en cualquier tipo de proceso; **m)** Finalidades varias - Concesión y gestión de permisos, licencias y autorizaciones, fines históricos, científicos o estadísticos, gestión de sanciones, amonestaciones, llamados de atención, exclusiones, procedimientos administrativos; **n)** Gestión contable, fiscal y administrativa - gestión de clientes, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión de proveedores, gestión económica y contable, gestión fiscal, requerimiento por organismo de control de datos no sensibles y requerimiento por organismo de control de Datos privados y/o sensibles; **o)** Recursos humanos - formación de personal, gestión de nómina, gestión de personal, gestión de trabajo temporal, prestaciones sociales y prevención de riesgos laborales, seguridad y salud en el trabajo, protocolos de bioseguridad; **p)** Sanidad - Investigación epidemiológica y actividades análogas; **q)** Los indicados en la autorización otorgada por el titular del dato o descritos en el aviso de privacidad respectivo y específicamente para dar cumplimiento al desarrollo de nuestro objeto social, según sea el caso.

2. La asociación actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme al Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el tratamiento de datos personales de la asociación, el cual me fue debidamente comunicado, previamente a la firma de este documento.
3. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad, estos son, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente a i) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales. ii) Solicitar prueba de la autorización otorgada iii) Ser informado por la Entidad, previa solicitud, respecto del uso que ha dado a mis datos personales iv) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley. v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mi(s) dato(s) en los casos en que sea procedente vi) Acceder en forma gratuita a los mismos.



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por **la asociación** y observando el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el tratamiento de datos personales de **la asociación**.
6. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo referirme a la siguiente información de contacto de **la asociación**:

NOMBRE DEL RESPONSABLE: ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS)

CR 35A 15B 35 OFICINA 9510 EDIFICIO PRISMA, VIA LAS PALMAS - MEDELLIN

asociación@asoass.org

TELEFONOS: (4) 266 55 70 / 266 75 57 / CEL. 318 521 58 71

7. **La asociación** garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el tratamiento de datos personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente a través de los medios dispuestos en el mencionado Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el tratamiento de datos personales de **la asociación**.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS) para tratar mis datos personales de acuerdo con el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el tratamiento de datos personales de **la asociación** y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el tratamiento de datos personales de ASOCIACION NACIONAL DE AGENTES DE SURAMERICANA DE SEGUROS (ASOASS) La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en _____, el ____ de _____ de 20__.

FIRMA

NOMBRE

IDENTIFICACION