



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PROVEEDORES, ALIADOS O CONTRATISTAS

Yo, _____ identificado con Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, actuando en: nombre propio / en representación de _____, identificada con NIT No. _____; autorizo de manera previa, libre, expresa e informada a Colmena Seguros de Vida S.A (en adelante "la Entidad"), a quien represente sus derechos, a quien esta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual, para que en calidad de Responsable trate mis datos o los de la compañía a la que represento, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

De acuerdo a lo anterior, declaro que la Entidad me ha informado que:

1. Mis datos personales y/o la información de la compañía a la que represento, será recolectada y tratada de forma física, electrónica o automatizada, para las siguientes finalidades:
 - a. Tratar mi información en calidad de representante legal o proveedor persona natural (recolectar, almacenar, usar, circular y/o suprimir) para validar y verificar mi identidad a través de los mecanismos que la Entidad considere pertinentes, los cuales podrán incluir verificación a través de datos sensibles como imagen, voz, video y datos biométricos, y se podrá realizar a través de sistemas como el dispuesto por la Registraduría Nacional del Estado Civil, y aplicativos y herramientas empleadas por la Entidad para validar mi identidad. Dicha información será utilizada para entablar relaciones conmigo o la compañía a la que represento, garantizar la seguridad de la información y prevenir el fraude o la suplantación.
 - b. Consultar, actualizar, solicitar, suministrar, procesar, recolectar, confirmar, intercambiar, modificar, emplear, analizar, conservar, recibir y enviar toda mi información o la de la compañía a la que represento (según aplique), que se refiere al comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza a cualquier operador de información debidamente constituido o entidad que maneje o administre bases de datos con fines similares a los de tales operadores, dentro y fuera del territorio nacional.
 - c. Compartir mi información o la de la compañía a la que represento, con las entidades que hagan parte de la Organización liderada por la Fundación Grupo Social, así como con las entidades en las que esta y la red liderada por ella tienen participación, para efectos de: verificación de identidad; actualización de información; analítica de datos; estudio de necesidades, hábitos e intereses; implementación de campañas comerciales, de marketing y de publicidad; actividades contables y/o tributarias; y ofrecimiento de productos, bienes y servicios relacionados con las actividades propias de dichas entidades, según la información que se detalla en la página web.
 - d. Consultar, verificar y actualizar mis comportamientos financieros, comerciales y reputacionales y/o los de la compañía a la que represento, en aras de detectar y prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, el fraude, la corrupción y otras actividades ilegales, así como para presentar información a autoridades nacionales o internacionales en cumplimiento de las normas sobre prevención de actividades ilícitas y para el intercambio de datos para efectos tributarios o contables. Esta información podrá a su vez, ser compartida con la Organización liderada por la Fundación Grupo Social y con las entidades en las que esta y la red liderada por ella tienen participación.

- e. Enviar comunicaciones y/o información relacionada con las labores llevadas a cabo por la Entidad, información de tipo legal que se encuentre obligada a enviar, eventos adelantados por ésta, jornadas de capacitación y demás comunicaciones que requiera enviar, a través de los medios de comunicación que disponga la Entidad.
- f. Analizar, estudiar y evaluar la información sobre gustos, hábitos e intereses (Identificados dentro de la relación contractual, como por ejemplo: métodos y fechas de pago), que le permitan a la Entidad mejorar la relación entablada e identificar las necesidades para fortalecer el vínculo contractual.
- g. Actualizar mi información y/o la de la compañía que represento, de conformidad con los datos que se encuentren registrados en las bases de datos de la Organización liderada por la Fundación Grupo Social, aquellas que se encuentren en bases de datos de terceros, operadores de información y/o cualquier otra persona jurídica u organización que administre bases de datos y que se encuentren legalmente autorizados para dichos fines.
- h. Transmitir la información a terceros ubicados dentro o fuera del país, quienes actuarán como encargados del tratamiento con el objetivo de cumplir las finalidades descritas en la Política, incluyendo el tratamiento de datos en sistema como nubes de almacenamiento.
- i. Contactarme para contratar mis servicios o los ofrecidos por la Compañía que represento y que la Entidad requiera para el desarrollo de sus actividades.
- j. Obtener, procesar y reportar la información contable, legal y tributaria relacionada con los servicios contratados y ejecutar adecuadamente los contratos y convenios que se hayan celebrado o se lleguen a celebrar.
- k. Realizar convenios de colaboración estratégicos para el desarrollo de actividades de publicidad, mercadeo y promoción de sus eventos y programas sociales.
- l. Realizar todas las actividades necesarias para ejecutar adecuadamente los convenios y contratos existentes o celebrados, incluyendo el cumplimiento de las obligaciones y derechos que se deriven de los mismos.
- m. Verificar periódicamente el acceso y uso de los canales de comunicación de información previamente destinados para el cumplimiento del objeto del convenio o contrato.
- n. Verificar el cumplimiento de las políticas de la Entidad en materia de selección y contratación de proveedores y terceros, seguridad de la información, y demás políticas aplicables en el marco de los convenios o contratos que se lleguen a establecer con éste.
- o. Las demás que se integren en la Política de Protección de Datos de la Entidad

2. En mi calidad de representante legal de la compañía y/o contratista o proveedor, declaro estar autorizado para suministrar a la Entidad, la información de los colaboradores y personal que sea designado para cumplir con el servicio que se llegare a contratar, así como, la información sobre composición accionaria que sea requerida en virtud de la normativa aplicable, la cual será tratada de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales de la Entidad.
3. Es posible que la Entidad me solicite datos personales de carácter sensible (Huella), los cuales, de acuerdo con la normativa aplicable corresponden a aquellos datos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación, razón por la cual tengo derecho a negarme a entregarlos, aun así, cuando la información corresponda a datos biométricos, autorizo a la Entidad para que verifique mi identidad a través de los medios con los que cuente para dicho fin.

4. De manera previa, expresa e informada autorizo a la Entidad para que trate mis datos y/o los de la compañía que represento, de conformidad con las finalidades que se integren o llegaren a integrar en su Política de Protección de Datos Personales, las cuales me serán notificadas a través de la página web www.colmenaseguros.com o a través del mecanismo que este considere idóneo, de manera previa al tratamiento.
5. Autorizo a la Entidad para que me informe cuando se integren nuevas entidades a la Organización liderada por la Fundación Grupo Social y de la cual hace parte, o cuando tenga participación en nuevas compañías, a través de los mecanismos idóneos que considere para dicho fin (Página web, aviso de privacidad, entre otros).
6. En mi calidad de representante legal y como titular de los datos personales suministrados, cuento con los derechos a: Conocer, sin costo alguno y previa solicitud, cuáles de mis datos personales son tratados por la Entidad y el uso dado a los mismos; solicitar prueba de la autorización otorgada; presentar quejas ante las autoridades competentes, por infracciones a la Ley 1581 de 2012; conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales y/o revocar la Autorización de Tratamiento cuando no medie un deber legal o contractual que lo impida.
7. El Responsable del Tratamiento de mis datos es Colmena Seguros Vida, identificado con NIT No. : 901.528.731-1, con domicilio principal en Avenida El Dorado # 69C-03, piso 9, de la Ciudad de Bogotá, teléfono (601) 514 15 92, correo electrónico: servicioalclientevida@colmenaseguros.com.
8. La Entidad Responsable del Tratamiento me ha puesto en conocimiento su Política de Protección de Datos Personales, con la finalidad de conocer cómo puedo ejercer mis derechos y las demás finalidades para las cuales se tratarán mis datos personales, la cual puedo encontrar disponible en www.colmenaseguros.com
9. Conforme a lo anterior, autorizo a Colmena Seguros de Vida S.A para que recolecte, almacene en formato físico o digital, use, transfiera, transmite, circule y suprima mis datos personales y/o los de mi representada, de conformidad con los términos establecidos en la presente autorización y en su Política de Protección de Datos Personales.

(Firma)

Nombre

No. de cédula

Fecha



Adelante valientes

