Autorización para el tratamiento de datos y transferencia de derechos patrimoniales

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, en mi condición padre/madre o de representante legal o patria potestad del menor _____, identificado (a) con Tarjeta de Identidad número _____, y conforme a la Ley 1581 de 2012[1] y demás decretos reglamentarios,

Autorizo ☐ No autorizo ☐

De manera voluntaria autorizo, previa, explícita, informada e inequívoca al **ORMET Boyacá**[2], para el manejo de los datos personales del menor de edad y el tratamiento de recolectar, transferir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa a través de terceros, especialmente, aquellos que son definidos como Datos Sensibles, tal y como lo dispone el Art. 15 de la Constitución Política Nacional, las Leyes estatutaria 1266 de 2008, la Ley estatutaria 1581 de 2012, y sus Decretos reglamentarios, Decreto 1727 de 2009, Decreto 2952 de 2010, Decreto 1377 de 2013 y Decreto 886 de 2014; con la finalidad de atender adecuadamente las actividades de Investigación dentro del Proyecto "*Identificación de las necesidades de formación del sector productivo, la oferta de formación terciaria y las expectativas laborales de futuros bachilleres en el departamento de Boyacá, 2017*".

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que ORMET Boyacá me garantiza y velara por el uso adecuado de los datos personales de los niños, niñas y adolescentes, además respetará en su tratamiento el interés superior de aquellos, asegurando la protección de sus derechos fundamentales; y que podré ejercer mi derecho de acceso, rectificación y actualización relativo a este tratamiento, a través de la mesa de Ayuda de la Gobernación de Boyacá o el correo ormet@boyaca.gov.co. Así mismo, me comprometo a actualizar mis datos y eximo a la Gobernación de Boyacá y el ORMET de cualquier responsabilidad derivada del incumplimiento o de la omisión de dicha obligación. Se garantiza que la información utilizada para la ejecución del presente proyecto, será utilizada con fines netamente académicos e investigativos y los resultados obtenidos, no serán manipulados o falsificados para responder a intereses particulares.

Como titular de los datos personales que suministra en este formato, podrá acceder, conocer, actualizar y rectificar dichos datos; ser informado sobre el uso dado a los mismos con base en la presente autorización; presentar consultas y reclamos; revocar la autorización o solicitar la supresión de sus datos, en los casos en que sea procedente.

Mi aceptación explicita se materializa a través de la firma y diligenciamiento de este formato.

_____

Firma
C.C. No.

_____

[1] Régimen general de protección de datos personales.
[2] Observatorio Regional del Mercado Laboral. Dirección: Calle 20 #9-90. Palacio de la Torre. Secretaría de Productividad, TIC y Gestión del Conocimiento. Gobernación de Boyacá.