**AUTORIZACIÓN EXPRESA para el tratamiento DE HOJAS de VIDA “aspirantes laborales”**

De conformidad con lo previsto en la “Ley Estatutaria 1581 de 2012”, y sus “Decretos reglamentarios” 1377 de 2013 y 1074 de 2015 capitulo 25; **autorizo** de manera previa, informada, expresa, voluntaria e inequívoca, el tratamiento de mis datos personales, los cuales serán incorporados en las bases de datos, responsabilidad de la  **UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA,** con las finalidades de**;** evaluar mi currículo laboral y académico, utilizar los medios de comunicación aportados para contactarme, requerir información a terceros sobre la veracidad de mi información personal, lo anterior, con miras a iniciar un posible proceso a los lineamientos de contratación laboral; reclutamiento, procesos de selección de personal, entrevistas, pruebas psicotécnicas y en general para dar cumplimiento a los requisitos que se enmarquen dentro del objeto contractual establecidos por la universidad la cual podré consultar en la página web <https://www.umng.edu.co/>.

De igual modo, declaro que no me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de mis datos personales sensibles y que he sido informado que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a la **UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA** a la dirección de correo electrónico **protecciondedatos@unimilitar.edu.co**, indicando en el “Asunto”, el derecho que deseo ejercer; o mediante correo ordinario remitido a la dirección, Carrera 11 No 101- 80 en la ciudad de Bogotá D.C.

Firma del titular,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del titular,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC: …… de……………….

DIA/MES/AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos).