**AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y ALTERNANCIA – RETORNO GRADUAL PROGRESIVO SEGURO (R-GPS)**

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 ,consentida, voluntaria e inequívoca como Titular de datos a “**LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**” para que realice el respectivo tratamiento de mis datos personales y en especial aquellos definidos como datos sensibles, para que sean incorporados en una base de datos, responsabilidad de “**LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**”; y tratados con las siguientes finalidades; **a)** generar un vínculo contractual con la universidad **b)** crear un perfil laboral. **c)** hacer uso y circulación institucional con fines legales, administrativos, académicos, publicitarios, investigativos, empresariales, laborales, contables, estadísticos, históricos, fiscales, de bienestar universitario (culturales, artísticos, médicos, deportivos), uso de mi imagen para carnetización (foto y huella dactilar) e identificación y aquellos fines que contemple “**LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**”, en aras de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual institucional.

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**” en 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. con base en la política de tratamiento de protección de datos, a la cual podré tener acceso en la página web: <https://www.umng.edu.co/>

Además, soy consciente de que, pese al cumplimiento de todos los protocolos de bioseguridad establecidos por la Universidad Militar Nueva Granada en sus sedes, existe una probabilidad de contagio del COVID 19. Para lo cual, he sido informado previamente sobre las diferentes formas de propagación, los síntomas generales y medidas sanitarias para la prevención del virus, especialmente, establecidas en el documento institucional de “PROTOCOLOS que establecen medidas de bioseguridad para el retorno a las actividades presenciales en la UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA”.

Cabe resaltar que a pesar de que existan pruebas anteriores y que no se presenten síntomas, existe la posibilidad de que sea portador asintomático de la enfermedad y que los riesgos asociados a la exposición de COVID 19 son: fallecimiento, síndrome de dificultad respiratoria, coagulopatías, eventos trombóticos severos, otras manifestaciones como eventos respiratorios, gastrointestinales, neurológicos relacionado con el COVID 19 y en general aumento de probabilidad de las complicaciones de enfermedades preexistentes. Por lo cual, constituye un compromiso permanente informar, de manera oportuna y veraz, la convivencia con población en riesgo, el contacto con persona(s) confirmada(s) o con caso(s) sospechoso(s).

Expreso conocer, aceptar y acatar los lineamientos para la reactivación de la actividad a realizar y protocolos de bioseguridad.

Acepto que el lugar y la modalidad de prestación del servicio educativo, atenderá a la normatividad derivada de la Declaratoria de mergencia con ocasión del COVID-19, o de cualquier otro carácter excepcional decretado por el Gobierno Nacional, y en especial por el Ministerio de Educación Nacional y la Secretaría de Educación correspondiente.

Con la suscripción del presente consentimiento informado, acepto de manera voluntaria el retorno a las actividades académicas en el marco de la reapertura gradual, progresiva y segura. Me comprometo a dar cumplimiento a aquellas acciones propias del autocuidado, así como a acatar las restricciones que con posterioridad se fijen como necesarias, por parte de las autoridades pertinentes, para evitar el contagio y propagación del virus. Asi mismo, excluyo de cualquier tipo de responsabilidad civil, contractual, extracontractual, penal, fiscal y/o administrativa relacionada con la Covid-19 a la Universidad Militar Nueva Granada y renunció a cualquier acción o reclamación de daños, perjuicios, costos o gastos con ocasión de ésta.

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)