



AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTUDIANTES

De conformidad con lo previsto en la “Ley Estatutaria 1581 de 2012”, y sus “Decretos reglamentarios” 1377 de 2013 y 1074 de 2015 capítulo 25; **autorizo** de manera previa, informada, consentida, voluntaria e inequívoca y expresa 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**; tratados con las siguientes finalidades; a) generar un vínculo académico institucional con la universidad (matricula). b) crear un perfil académico. c) verificar historia académica, d) pertenecer a los procesos de formación académica ofrecidos por la Universidad e) hacer uso y circulación institucional de mis datos con fines académicos, bibliotecarios, publicitarios, investigativos, de formación empresarial, legales, contables, estadísticos, históricos, de bienestar universitario (culturales, artísticos, médicos, deportivos,) participación en congresos, eventos, capacitaciones, 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 académica institucional. Conozco que mis derechos como titular de los datos son los establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, especialmente los de: (i) conocer, actualizar o rectificar mi información; (ii) oponerme al tratamiento y (iii) revocar mi autorización en los casos permitidos por la ley.

Además, autorizó que mis datos personales sean transferidos a terceras entidades tanto nacionales como internacionales con las cuales se tengan convenios y cuya la finalidad sea el intercambio de estudiantes, formación académica y profesional.

De igual modo, declaro que: (i) he sido informado sobre la Política de protección de datos de la Universidad la cual se encuentra disponible en el portal web: <https://www.umng.edu.co/aviso-de-privacidad>; (ii) no me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de mis datos personales sensibles; y (iii) 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 electrónico y/o ordinario remitido a la dirección: Carrera 11 No 101- 80 en la ciudad de Bogotá D.C..

En constancia de lo anterior, esta autorización se firma a los ____ días del mes de _____ del 20____, fecha en la que se presenta a la UMNG la autorización y entrega de mis datos.

Nombre completo del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

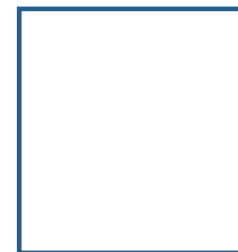
Nombre y firma del acudiente (En caso de requerirse): _____

Documento de identidad: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____



Huella



SC 4420-1



CO-SC 4420-1



SA-CER502658



CO-SA-CER502658



OS-CER508440



CO-OS-CER508440