

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento:

ABBA OFFICE S.A.S

NIT: 830.004.523-1

CIUDAD: Bogotá D.C.

TELEFONO: 2283652

CORREO ELECTRONICO:abbaoffice@yahoo.com

Declaro que he sido informado: Por **ABBA OFFICE S.A.S**, como responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de atención, han puesto a mi disposición el correo electrónico abbaoffice@yahoo.com y la oficina principal ubicada en la dirección Carrera 109ª-81-59 Barrio Bolivia en horarios de Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:00 pm.

Esta autorización permitirá a **ABBA OFFICE S.A.S.**, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir de acuerdo con el procedimiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

- 1) Satisfacer a nuestros clientes de manera integral en sus necesidades de acuerdo a lo establecido en los diversos contratos.
- 2) Realizar el envío de información relacionada con campañas, proyectos, advertencias, programas u operaciones.
- 3) Realizar encuestas relacionadas con los servicios y demás actividades tendientes a la consecución de indicadores o información relevante para el cumplimiento de la misión institucional.
- 4) Evaluar la calidad de los servicios ofrecidos por ABBA OFFICE S.A.S.
- 5) Desarrollar el objeto social de ABBA OFFICE S.A.S.
- 6) Cumplir las normas aplicables a proveedores y contratistas.
- 7) Cumplir lo dispuesto por el ordenamiento jurídico colombiano en materia laboral y de seguridad social, entre otras, aplicables a ex empleados, empleados actuales y candidatos a futuro empleo.
- 8) Respecto a Empleados o Candidatos, además de los ya señalados, los datos personales son recolectados y tratados para:
 - Verificación de información personal, familiar, financiera, crediticia, comercial y laboral
 - Aspectos laborales y de seguridad social y aquellos relacionados con los contratos que celebre o pretenda celebrar ABBA OFFICE S.A.S.
 - Control y prevención del fraude.
 - Estudios de seguridad relacionados con la validación de la información aportada en la hoja de vida, bien sea de forma directa o a través de terceros especializados en esta actividad.
 - De seguridad y/o de prueba ante una autoridad judicial o administrativa.
 - Fines estadísticos, de consulta, gremiales y técnico-actuariales.
 - La solicitud, procesamiento, conservación, verificación, consulta, suministro, reporte o actualización de cualquier información relacionada con el comportamiento financiero, crediticio o comercial a los operadores de bancos de datos o centrales de información

autorizados por la legislación, con fines estadísticos de verificación del riesgo crediticio o de reporte histórico de comportamiento comercial.

A su vez se solicita a los titulares de los datos de los servicios ofrecidos por la empresa de manera expresa, libre y voluntaria autorice el tratamiento de los datos personales sensibles tales como racial o étnico, al tenor de los dispuestos en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012.

El alcance de la autorización comprende la facultad para que **ABBA OFFICE S.A.S.** le envié mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico, correspondencia o telefónica.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Otorgo mi consentimiento a ABBA OFFICE S.A.S. para tratar mi información de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, Autorizo a ABBA OFFICE S.A.S. a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio del correo electrónico, correspondencia o telefónica.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Razón Social/Nombre: _____

NIT/I.D. _____ Teléfono: _____

Dirección Principal: _____ Teléfono Celular: _____

Ciudad-Departamento-p _____ Régimen Tributario: Simplificado____ Común____ Gran contribuyente

E-mail Comercial: _____ Actividad Económica: _____

E-mail Contabilidad/tesorería: _____

Autorizo a circular información SI NO