**AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE INVESTIGACIONES Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA CONSEJOS DE JUVENTUD NOVIEMBRE 28 DE 2021**

Declaro que he sido informado: (i) Que el partido POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO, actuará directamente como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención +571-2886188, el correo electrónico [eleccioncmjuventud@polodemocratico.net](mailto:eleccioncmjuventud@polodemocratico.net) y las oficina ubicada en la Cra. 17ª No 37-27, disponible de lunes a viernes de 10:00 a.m. a 5:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización. (ii) Esta autorización permitirá al POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del candidato aplicable al POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO, (2) Consulta de antecedentes disciplinarios, fiscales, de investigaciones y antecedentes judiciales y de policía (Procuraduría, Personería, Contraloría, Policía Nacional y Fiscalía General de la Nación), (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono). El alcance de la autorización comprende la facultad para que el POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO le envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información acerca de resoluciones, normativas e instructivos relacionados con la campaña electoral. (iii) 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. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por el POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO para la atención a los afiliados; Otorgo mi consentimiento al POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales. Autorizo al POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO 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 de la página web del partido, y/o correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC.\_\_ TI.\_\_. Identificación No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente se firma a los\_\_\_\_días del mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (departamento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.