



GESTION DE LA INFORMACIÓN	Fecha: 01/05/2017
	Codigo: GI-FOR-08
FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - PERSONA NATURAL	Version: 03
	Pagina: 1 de 2

Primera vez que completo este cupón Quiero actualizar mis datos

Fecha de diligenciamiento: Día.....Mes.....Año.....

Tipo de documento: C.C NIT #.....

Tipo de Régimen: Simplificado Común

Tipo de Cliente: Hogar Chaceros Estancos Tenderos

Colegios Camioneteros Agricultor Estudiante

Nombre completo:.....

Apellidos:..... Sexo: F M

Fecha de nacimiento: Día.....Mes.....Año.....

Estado civil.....

Dirección:.....Barrio:.....

Ciudad:.....Departamento:.....País:.....

Teléfono:.....Celular:.....

Email:.....

Red social utilizada: Facebook Twitter Instagram

Como está registrado en redes:

Funcionario que recibe registro:

Código Cliente:



GESTION DE LA INFORMACIÓN	Fecha: 01/05/2017
	Codigo: GI-FOR-08
FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - PERSONA NATURAL	Version: 03
	Pagina: 2 de 2

Mediante el registro de mis datos personales y toda información que me sea requerida por parte de Cigarrería La Rosa SAS, que dentro de sus compromisos y relaciones tenga con sus clientes, proveedores, contratistas, colaboradores y demás grupos de interés, la cual almacena y recolecta conforme a la normatividad legal vigente; autorizo de manera libre, expresa, voluntaria e inequívoca, así como debidamente informada permitir a todas las áreas Administrativas u operativas, recaudar, recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de la información o datos que he suministrado y que se han incorporado en sus bases de datos físicos o electrónicos.

Entiendo que esta información es y será utilizada en el desarrollo de las actividades propias de los servicios de esta empresa, Ejemplo: Sistema de Puntos Rosa, para mantener la comunicación de una forma confidencial, segura y eficiente, conforme a los principios que rigen su Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual podré consultar en su portal Web: <http://www.cigarreriarosa.com> Que si deseo efectuar consultas, verificar la información, actualizarla o solicitar la supresión de mis datos, así como presentar solicitudes o reclamos, realizar comentarios y observaciones sobre el manejo y uso de mis datos personales o en el momento en que considere que la empresa ha dado uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables o no desee recibir información relacionada con esta empresa y sus actividades; como Titular de mi información utilizaré de forma gratuita los siguientes canales de comunicación: Dirección. Calle 7 # 3 – 09 Centro PBX (57) 8710021, 8710034 o a la cuenta de correo servicioalcliente@cigarreriarosa.com.

Cordialmente.

FIRMA