



Proceso de Gestión de la Calidad y Mejoramiento
**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

FR-E-SGC-19
Versión: 1
Fecha: 30/05/2017
Página 1 de 2

Cuadro de Control de Cambios

Versión No.	Fecha	Descripción	Elaboró	Revisó	Aprobó
1	30/05/2017	Emisión	Consultor de Procesos	Gerente General	Gerente General

	RESPONSABLE	FIRMA
ELABORÓ/MODIFICÓ	CONSULTOR DE PROCESOS	<i>JESSICA VANOY</i>
REVISÓ	GERENTE GENERAL	<i>MARIA EMILSE PALACIOS</i>
APROBÓ	GERENTE GENERAL	<i>MARIA EMILSE PALACIOS</i>



Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, “Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por STORAGE AVAILABILITY SOLUTIONS, en adelante SAS, de lo siguiente:

1- **SAS**, como responsable del tratamiento de los datos personales obtenidos por los distintos medios de atención, ha puesto a mi disposición el correo electrónico tratamientodedatos@sasnw.com y la solicitud directa en la sede principal, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

2- Con esta autorización declaro que **SAS** podrá recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir mis datos personales de acuerdo con las políticas establecidas en virtud de cumplir con las siguientes finalidades: a) Efectuar las gestiones correspondientes al desarrollo comercial y de mercadeo de oportunidades de negocio y actividades precontractuales, contractuales y postcontractuales en relación con los servicios ofrecidos por **SAS**. b) Efectuar servicios relacionados con su actividad comercial tales como consultorías, servicios de implementaciones, analítica de datos, entre otros. c) Verificar el cumplimiento de los requerimientos regulatorios y exigidos por la ley, viabilidad jurídica y comercial y demás información aplicable a las relaciones comerciales que **SAS** tiene con sus clientes y proveedores. d) Contribuir con la información exigida en los procesos de auditorías internas y externas de **SAS**.

3- Mis derechos como titular de los datos 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 la autorización para el tratamiento de datos personales. Para esto **SAS** ha establecido los canales de atención a través del correo electrónico tratamientodedatos@sasnw.com y de la solicitud física a las instalaciones de la empresa. Para conocer más acerca de este procedimiento de solicitud, consultar la pagina web www.sasnw.com

4- SAS garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos.

Según lo mencionado anteriormente, autorizó a **SAS** para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales dispuesta en la pagina web www.sasnw.com y a que realice actualizaciones sobre la misma con el fin de dar cumplimiento a reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación y ofrecimiento de los productos y servicios. Esto con previo aviso a través de la página web y/o correo electrónico.

La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica..

Se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año ____.

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____