



FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Universidad del Valle, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados únicamente con fines propios del proceso de concurso público de méritos convocado mediante Resolución No. 231 del 20 de diciembre de 2022 expedida por el Consejo Académico.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la [Política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad del Valle](#), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer escribiendo al correo electrónico quejasyreclamos@correounivalle.edu.co.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día (__) del mes de _____ de 2023.

Firma _____

Nombre completo _____

Identificación _____