

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE CONTRATISTAS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE SAN JOSÉ

Yo,

\_\_\_\_\_, identificado(a) con \_\_\_\_\_ número  
\_\_\_\_\_, obrando en nombre propio, u obrando en  
nombre de \_\_\_\_\_,  
identificado(a) con \_\_\_\_\_ número  
\_\_\_\_\_, manifiesto de forma libre, consciente,  
expresa, informada y espontánea que autorizo a la Cámara de Comercio de San  
José del Guaviare para dar tratamiento de mi datos personales, o a los datos  
personales de la persona a la que represento. Así mismo, autorizo que los datos  
suministrados en consecuencia de la presente relación contractual, sean  
conservados durante el tiempo que dure mi relación contractual y el tiempo  
establecido legalmente por las normas que regulen esta materia. (ANEXO EL  
DOCUMENTO QUE ME ACREDITA PARA ACTUAR COMO REPRESENTANTE  
DE ESTA PERSONA, CUANDO SEA DEL CASO).

Atentamente,

\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

**DERECHOS QUE LE ASISTEN COMO TITULAR DE LA INFORMACIÓN PERSONAL:** Usted contará con los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocatoria de la autorización y supresión sobre los datos personales no públicos a los que se dará Tratamiento. Los cuales podrá ejercer ante el Responsable del tratamiento por medio de los siguientes canales de comunicación:

**Domicilio:** CARRERA 22 # 11-66 Bar La Esperanza San José del Guaviare  
**Dirección:** CARRERA 22 # 11-66 Bar La Esperanza San José del Guaviare  
**Correo electrónico y teléfonos:** [correo@camarasanjose.org.co](mailto:correo@camarasanjose.org.co)- (098)  
5841700-3213989399