

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA JUANA DE LESTONNAC	FM 02
	AUTORIZACIÓN HABEAS DATA	AGOSTO 02 DE 2019

ESTUDIANTE: _____ Grado: _____

Yo _____ con cédula de ciudadanía N° _____ expedida en _____ y _____ identificada con cédula de ciudadanía N° _____, en calidad de padres y responsables de la educación de nuestra hija frente a la INSTITUCIÓN, a través de este documento, de manera expresa autorizamos a la INSTITUCIÓN para:

1.- El tratamiento (recolección, almacenamiento, uso y supresión) de los datos personales indispensables, opcionales y sensibles del (la) estudiante, así como de los padres y/o acudientes que se requieran o que estén relacionados con el servicio educativo contratado. Así mismo, autorizamos la transferencia de datos a las entidades públicas o administrativas en ejercicio de las competencias legales o por orden judicial; autorizamos la transferencia de datos a terceros con los cuales el colegio haya celebrado contrato de prestación de servicios, tales como la empresa de transporte y alimentación si fuese el caso, o de otras tareas relacionadas o derivadas del servicio educativo. Declaramos que se nos ha informado de manera clara y comprensible que tenemos derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados. (Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013).

La INSTITUCIÓN no utilizará sin autorización previa los datos personales del (la) estudiante o sus padres y/o acudientes para fines diferentes a los aquí establecidos. SI__ NO__

2.- Que la estudiante asista a todas las actividades que programe la Institución Educativa Deportivas: SI__ NO__ culturales: SI__ NO__ Pastorales: SI__ NO__ Psicológico SI__ No__ y/o pedagógicas: SI__ NO__ durante los años de permanencia en la Institución.

3.- Que su fotografía pueda aparecer en los medios de publicaciones de la Institución. SI__ NO__

Medellín, _____ de _____ de 2020

FIRMA ACUDIENTE
c.c

FIRMA ESTUDIANTE