

	<b>MADRES ESCOLAPIAS – COLOMBIA</b> <b>CALASANZ LA ESMERALDA ESCOLAPIAS</b> <b>Antiguo Calasanz Femenino</b>	<b>CÓDIGO: DA D-09</b>
	<b>POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>

## AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y EMISIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA

El Colegio utilizará el siguiente formato para obtener la autorización de tratamiento de datos para emisión de factura electrónica:

Por medio del presente documento expresamente **AUTORIZO** al **COLEGIO CALASANZ LA ESMERALDA ESCOLAPIAS antiguo Calasanz Femenino** para que en su calidad de **RESPONSABLE** recopile mis datos personales en el ejercicio de su actividad institucional, los cuales son necesarios para el efectivo desarrollo del vínculo contractual; así mismo, **AUTORIZO** la emisión de la facturación electrónica y que la misma sea enviada al correo electrónico registrado previamente en cumplimiento de la Resolución 42 DE 2020, toda vez que **COLEGIO CALASANZ LA ESMERALDA ESCOLAPIAS** es una entidad obligada a expedir facturas electrónicas.

Acepto haber leído y comprendido la Política de Datos Personales de **EL COLEGIO CALASANZ LA ESMERALDA ESCOLAPIAS** publicada en la página web [www.calasanzlesmeraldaescolapias.edu.co](http://www.calasanzlesmeraldaescolapias.edu.co) y por ende, acepto libremente el Tratamiento que se le dará a mis datos personales, que incluyen: almacenar, procesar, disponer, así como transferir y transmitir dichos datos a las personas naturales o jurídicas de acuerdo con las finalidades y condiciones mencionadas en la Política de Privacidad.

**EL COLEGIO CALASANZ LA ESMERALDA ESCOLAPIAS** actuará como el **RESPONSABLE** del Tratamiento de los datos a los cuales tiene acceso y podrá por lo tanto recolectar, tratar y usar dicha información para el cabal ejercicio de su objeto social.

De igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales; El acceso a los datos y la rectificación, actualización y verificación de los mismos podrá ejercerse de manera directa por los interesados en el correo electrónico \_\_\_\_\_ en el cual serán atendidas las solicitudes, quejas o comentarios sobre el recaudo y Tratamiento de la información personal del Titular.

Así mismo, declaro que los datos autorizados para la emisión de la factura electrónica son los siguientes:

Razón social y/o Nombre: \_\_\_\_\_  
 NIT \_\_\_\_\_ de la empresa y/o documento de identidad:

Correo electrónico (destinado para el recibo de facturas electrónicas):

Nombre del responsable del correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Número teléfono del responsable del correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Esta autorización se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_.

FIRMA C.C. \_\_\_\_\_