



FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S NIT: 901.252.654 -6

Domicilio: Av Ambala Cll 69 K 14 Of. 205 Centro comercial Plazas del Bosque Ibagué.

Teléfono: 2741267

FECHA:

Por medio de la presente yo, _____, identificado con la cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, autorizo de manera expresa a **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S** y/o a la persona natural o jurídica a quién ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, o suprima los datos personales que le he suministrado y/o que le suministraré con el fin que sean utilizados por **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S** para:

Información comercial, publicitaria o promocional sobre los productos, eventos y/o promociones de tipo comercial con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos de carácter comercial.

Evaluar la calidad de nuestros productos y servicios.

Solicitar o brindar información en general sobre todas las actividades de **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S**.

Así mismo, a través de la presente doy constancia que **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S** de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, me ha informado que los datos de carácter personal que obtendrá de mi parte, serán recogidos en una base de datos con la finalidad arriba señalada y por un plazo contado desde el momento en el que se los suministre hasta tanto se requiera el almacenamiento de los datos personales para cumplir disposiciones legales, el propósito por el cual fueron otorgados y hasta que el titular solicite revocar la presente autorización. Dicha base de datos se conserva y administra bajo responsabilidad de **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S** La base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos.

Mediante el presente documento autorizo a **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S** el tratamiento de mis datos para la finalidad mencionada y reconozco que los datos suministrados y/o que suministraré son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, he quedado informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad que **MR AGENCIA MERCADERO RELACIONAL S.A.S** preste adecuadamente sus servicios. Mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto haber sido informado sobre mi derecho a conocer el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su



tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, solicitar la supresión de sus datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

MR AGENCIA MERCADEO RELACIONAL S.A.S me ha informado la posibilidad que tengo de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como de solicitar la corrección, actualización o supresión, en los términos establecidos por la Ley 1581 de 2012, dirigiendo una comunicación escrita al responsable de tratamiento a la dirección arriba indicada con los siguientes datos: nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud, fecha, firma de la persona interesada.

FIRMA:

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:

DATOS DE CONTACTO: