|  |  |
| --- | --- |
| **CIUDAD Y FECHA:** |  |

La Cámara de Comercio de Casanare, en adelante la CCC, en cumplimiento de lo señalado en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1074 de 2015 y su política de protección de datos personales, me ha informado que los datos personales que yo suministre en virtud de las operaciones que solicito o celebro con la CCC, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad tecnológicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, siempre en desarrollo de las funciones públicas delegadas por el Estado y aquellas propias de la actividad gremial que distingue a la entidad.

El responsable del tratamiento de mis datos personales es la CCC, domiciliada y ubicada en la Carrera 29 N° 14 - 47, quien lo recogerá a través de sus diferentes canales transaccionales y serán usados para: a) actividades de operación y registro; b) atender o formalizar cualquier tipo de trámite, producto o servicio que usted solicite o requiera; c) realizar encuestas, estadísticas, invitaciones o convocatorias; d) ofrecerle y/o informarle productos y/o servicios creados para su beneficio; e) cumplir las funciones establecidas en el Código de Comercio Colombiano, en el artículo 10 del Decreto 898 de 2002 y en las demás normas que contemplen su marco jurídico operacional.

Conozco y comprendo que podré ejercer los derechos que la ley prevé, siguiendo los procedimientos que la CCC proporciona para tales efectos, los cuales puedo conocer en el Manual de Políticas y Procedimientos de Protección de Datos Personales publicado en la página web [www.cccasanare.co](http://www.cccasanare.co), para dudas e inquietudes relacionadas con estos temas se puede escribir a: [contactenos@cccasanare.co](mailto:contactenos@cccasanare.co).

Declarado lo anterior, autorizo de manera previa, expresa e informada a la CCC el tratamiento de los datos personales suministrados en este formulario, así mismo declaro que soy el titular de la información reportada la cual he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

|  |
| --- |
| **NOMBRES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TIPO DE DOCUMENTO:** C.C. C.E. PASAPORTE  **N° DE IDENTIFICACIÓN**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **TELÉFONO O CELULAR**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |