## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| **Nombres y Apellidos: (_____)** | |
| **No. De Cédula: (_____)** | **Municipio de Residencia: (_____)** |
| **Teléfono Fijo: (_____)** | **Teléfono Celular: (_____)** |
| **Dirección de Residencia: (_____)** | |
| **Correo Electrónico: (_____)** | |
| **Autoriza el tiramiento de sus datos personales: SÍ (_____) NO (_____)** | |

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el decreto único reglamentario 1075 de 2015 y el Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales del 02 septiembre de 2013, el Liceo San Rafael, identificado con el NIT 890.905.421-1, actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, disponible en página web del Liceo San Rafael. Autorizo, que estos sean incorporados en una base de datos con responsabilidad, siendo tratados de la siguiente manera.

I. Los fines principales del uso de los datos de la comunidad que integra la Institución Educativa son educativos, de acompañamiento psicológico y académico, publicitarios, comerciales, formativos e informativos en cumplimiento de su objeto jurídico en la formación académica.

II. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad, ya que se debe tener en cuenta que, tal como lo dispone el Código de la Infancia y Adolescencia en su artículo 26, estos tienen derecho a ser escuchados y sus opiniones deben ser tenidas en cuenta en cualquier actuación en la que se encuentren involucrados.

III. El alcance de la autorización comprende la facultad para que la Institución Educativa envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, a través de correo electrónico o mensajes de texto al teléfono móvil.

IV. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por la Institución Educativa para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales disponible en https://liceosanrafaelbelen.edu.co/wp-content/uploads/2024/05/politica_tratamiento_de_datos_liceo_san_rafael_2024.pdf

V. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico notificaciones@liceosanrafaelbelen.edu.co o juridica@fundarquiedu.edu.co



Medellín, Belén (Calle 30 A # 79-12). **PBX:** (604) 296 07 80 / **Celular:** 301 701 25 85
**NIT:** 890.905.421-1 / **www.liceosanrafaelbelen.edu.co**

VI. La Institución Educativa garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar o actualizar su contenido, en su Política de Tratamiento de Datos Personales a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la Institución Educativa o el correo electrónico.

VII. La autorización del titular de la información no será necesaria en los siguientes casos:

- Información requerida por una entidad pública o administrativa en ejercicio de sus funciones legales por orden judicial.
- Datos de naturaleza pública.
- Casos de urgencia médica o sanitaria.
- Tratamiento de información autorizado por la ley para fines históricos, estadísticos o científicos.
- Datos relacionados con el Registro Civil de las personas

VIII. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.

IX. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Liceo San Rafael para tratar mis datos personales, tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, en la Política de Tratamiento de Datos personales del Liceo San Rafael.

La información obtenida para el Tratamiento de mis Datos Personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en _____, el ____de _____de 202___

**Acudiente:**

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación _____

**Estudiante:**

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____



Medellín, Belén (Calle 30 A # 79-12). **PBX:** (604) 296 07 80 / **Celular:** 301 701 25 85
**NIT:** 890.905.421-1 / **www.liceosanrafaelbelen.edu.co**