**AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

En los términos de la Ley 1581 de 2012 manifiesto expresamente que autorizo, de manera libre, previa y voluntaria a la Universidad Católica de Colombia, a dar el tratamiento de los datos suministrados por mí a través de este formulario, para que en desarrollo de sus funciones propias como Institución de Educación Superior, pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos de acuerdo con el Manual de Política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad Católica de Colombia (Acuerdo 002 del 4 de septiembre de 2013 de la Sala de Gobierno).

**Si**

**No**

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Cédula N°:

Fecha: Día (), mes ( ), años 201\_\_\_.