



## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

CODIGO: 163P06I001F001

VERSION: 1

Señor usuario EMCALI E.I.C.E. E.S.P. en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y decreto 1377 de 2013, para desempeñar el objetivo de cumplir con sus funciones de prestador de servicios públicos domiciliarios, de tecnologías de la información y las comunicaciones, y actividades complementarias e inherentes, requiere realizar el tratamiento de sus datos personales para las funciones antes señaladas, de forma tal que la finalidad y uso de la información suministrada por usted será comercial, administrativa, contractual, de mercadeo, publicidad y demás usos que se especifican en nuestro aviso de privacidad que se encuentra en la página web [www.emcali.com.co](http://www.emcali.com.co). Conforme a lo descrito se requiere que usted indique que:

Autorizo a EMCALI E.I.C.E. E.S.P. para que dé tratamiento a los datos personales suministrados.

Hago constar que le fueron informados los siguientes derechos que le asisten como titular:

1. Conocer, actualizar y rectificar los datos suministrados;
2. Conocer los usos que se han hecho de la información suministrada, cuando así lo solicite el titular;
3. Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento, salvo lo dispuesto en el art. 10 de la ley 1581/2012.
4. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato suministrado cuando en el Tratamiento realizado no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular.
5. Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

En mi calidad de titular del dato personal entiendo que podré ejercer cualquiera de los derechos mencionados, dirigiendo una solicitud en los canales disponibles (*oficinas de atención al usuario, [www.emcali.com.co](http://www.emcali.com.co); línea 177 ó (2) 5240177*). Recibida la solicitud, se le dará trámite al requerimiento según lo establecido por la ley.

Nombre:

Tipo de Documento:

No. Documento de Identidad:

No. Contrato:

Firma:

Fecha:

Adicionalmente, autorizo el envío de comunicaciones comerciales de los productos, beneficios, publicidad y promociones de EMCALI EICE ESP.

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Cualquier impresión o copia de los documentos del SGC sin el sello de copia controlada se entiende como documento no controlado y es responsabilidad del funcionario verificar con el área de Gestión de calidad la vigencia de la versión.