Por medio de la presente, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 8908064779, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero recolecte, almacene, circule, utilice, suprima y en general para que trate mis Datos Personales, para las finalidades generales de todos los Grupos de Interés y las específicas para Aspirantes, Estudiantes, Graduados y Familias, contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, la cual declaro conocer y entender, y como tal, forma parte integral de la presente autorización, la cual puede ser consultada en la página web www.ucm.edu.co y en especial para la solicitud de documentos y verificación de requisitos para el ingreso a los diferentes programas de Educación Superior y educación continuada, suscripción de contratos beca para movilidades internacionales, ejecución de procesos de inscripción, selección, admisión, matrícula y graduación, formación integral permanente, personal, cultural y social de los estudiantes, diagnóstico de formación académica y personal para realizar procesos de acompañamiento y seguimiento acertados de los estudiantes, resolución de casos de estudiantes por parte del Consejo Académico, creación y desarrollo de planes de estudio, de aprendizaje e investigación, así como prácticas académicas, desarrollo de programas, eventos, talleres, actividades y proyectos de emprendimiento, desarrollo de programas de inducción, ejecución de programas de promoción y preservación de la salud, prestación de servicios médicos, registro de Historias Clínicas de los estudiantes y sus familias y control de enfermedades, actividades pedagógicas, culturales, recreativas, deportivas, de pastoral social y de bienestar de los estudiantes, graduados y sus familias, evaluación y acompañamiento psicológico, psicosocial y atención personalizada a los estudiantes, desarrollo de procedimientos disciplinarios. concesión y gestión permisos y autorizaciones, desarrollo de estrategias de ingreso, permanencia y graduación estudiantil desde un enfoque integral y preventivo, expedición de certificaciones de notas, constancias de estudio, diplomas, entre otros, proceso de carnetización de los estudiantes y graduados, transmisión y Transferencia de datos personales a los Encargados del Tratamiento, Contratistas y Proveedores y/o Aliados estratégicos, con o sin contraprestación alguna, para que Traten los Datos Personales del Titular, para los fines indicados en la presente Política de Privacidad, gestión de facturación y cobro de matrícula, costos educativos y demás cobros que se generen. De igual manera, otorgo mi autorización para las siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **FINALIDADES** | **AUTORIZO**  |
| **SI** | **NO** |
| 1. | Suministro de información a mis padres de familia y/o acudientes sobre mis procesos académicos, entre otros, asistencia a clases y actividades académicas, reporte y expedición de certificados de notas y de estudio y procedimientos disciplinarios. |   |   |
| 2. | Suministro de información a mis padres de familia y/o acudientes sobre los procesos de acompañamiento psicológico y psicosocial que me brinda la Universidad. |  |  |
| 3.  | Envío de comunicaciones relacionadas con las finalidades contenidas en la Política de Privacidad, la misión institucional de la Universidad, mercadeo, encuestas, convocatoria a eventos, convenios, ofertas académicas, ofertas de servicios para estudiantes y sus familias, participación en procesos institucionales, boletines con comunicaciones de interés y campañas de actualización de datos, a través de los datos de contacto profesionales, empresariales y/o personales de los Titulares. |   |   |

Asimismo, declaro que soy Titular de los datos suministrados y que los mismos son exactos, veraces y completos.

Manifiesto que me fueron informados mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y solicitar que se supriman mis datos personales en los casos que proceda conforme a las normas vigentes, o de revocar mi autorización para alguna(s) de las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, salvo en los casos que tenga un deber legal o contractual de permanecer en las bases de datos.

Declaro que me fue informada mi facultad para autorizar el tratamiento a mis datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como los datos biométricos (huella dactilar, el iris del ojo, voz, forma de caminar, palma de la mano o los rasgos del rostro), cualquier dato personal de Niños, Niñas y/o Adolescentes, entre otros.

En caso tal de suministrar datos de mis familiares y acudientes, por medio de la presente, me comprometo a contar con su autorización en estos mismos términos, para que el Responsable del Tratamiento pueda Tratar sus Datos Personales.

Finalmente, declaro conocer que, en caso de requerir información adicional, podré comunicarme con el Responsable del Tratamiento a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 - 63.

Esta autorización se otorga a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documento de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Secretaría General Asesoría Jurídica  | Aseguramiento de la Calidad  | Consejo de Rectoría | Junio del 2019 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |