

OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADÉMICO

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS
PERSONALES

Yo (admitido), _____
identificado con _____ en mi
calidad de titular de datos personales, SI NO autorizo de manera libre, expresa, informada e inequívoca a la
Universidad de Caldas y a sus colaboradores, para que recolecten, almacenen, usen y en general, traten mis
datos personales de acuerdo con las condiciones establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales,
implementada en el Acuerdo 31 de 2015 del Consejo Superior¹ y de conformidad con lo definido por la Ley
1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás disposiciones que las modifiquen o sustituyan.

**(*EXCLUSIVAMENTE, en caso de que el admitido sea menor de edad quien debe suscribir el presente
formato son sus padres o quien en su defecto ostente su custodia para lo cual diligenciaran este aparte)**

Yo, _____, identificado con
_____, en mi condición de representante
legal y/o acudiente del aspirante _____,
identificado con _____, autorizo de manera libre,
expresa, informada e inequívoca a la Universidad de Caldas y a sus colaboradores, para que recolecten,
almacenen, usen y en general, traten mis datos personales de acuerdo con las condiciones establecidas en la
Política de Tratamiento de Datos Personales, implementada en el Acuerdo 31 de 2015 del Consejo Superior² y
de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás disposiciones que
las modifiquen o sustituyan.

La finalidad de la autorización se agrupa así:

Gestión académica: Utilizar los datos personales para llevar a cabo la gestión de la matrícula, el seguimiento académico de los estudiantes, la programación de clases, la emisión de certificados y diplomas, entre otros aspectos relacionados con la vida académica de los estudiantes. **Gestión administrativa:** Utilizar los datos personales para llevar a cabo la gestión de recursos humanos, finanzas, proveedores, contratos y otros procesos administrativos, incluyendo estadísticas. **Investigación:** Eventualmente llevar a cabo investigaciones en diversas áreas del conocimiento. **Difusión de información:** Utilizar los datos personales para mantener informados a estudiantes, profesores, empleados y otros interesados sobre eventos académicos, programas de formación, noticias institucionales y otros temas relevantes a través de la utilización de mensajes de texto o WhatsApp. **Gestión de recursos:** Eventualmente analizar los datos para la asignación de becas, ayudas financieras y otros recursos, se pueden utilizar datos personales para determinar la elegibilidad y el otorgamiento de dichos beneficios. **Evaluación y mejora de la calidad educativa:** Utilizar los datos personales para evaluar el desempeño de los estudiantes y profesores, así como para mejorar la calidad de la educación que ofrecen. **Atender requerimientos de terceros:** Eventualmente suministrar información que soliciten los organismos autorizados legalmente para llevar a cabo actividades de inspección, vigilancia y control y demás entidades públicas o particulares con función pública, en ejercicio de las competencias constitucionales, legales y reglamentarias.

En el caso de trámites ante la Oficina de Admisiones y Registro Académico – Vicerrectoría Académica, declaro que conozco lo siguiente: 1. La Oficina de Admisiones y de Registro Académico 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 personales. 2. Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la

¹ Acuerdo 31 de 2015 del Consejo Superior: <http://sig.ucaldas.edu.co/admiarchigestion/F-8960.PDF>

Procedimiento para el tratamiento y disposición de la información (SIG Código: P-IC-734):
<http://sig.ucaldas.edu.co/gestionDocumental/vistaDetalleProcedimiento.php?codDoc=NzM0&versionDoc=3>

² Acuerdo 31 de 2015 del Consejo Superior: <http://sig.ucaldas.edu.co/admiarchigestion/F-8960.PDF>

Procedimiento para el tratamiento y disposición de la información (SIG Código: P-IC-734):
<http://sig.ucaldas.edu.co/gestionDocumental/vistaDetalleProcedimiento.php?codDoc=NzM0&versionDoc=3>



Oficina de Admisiones y Registro Académico para tratar mis datos personales, en especial mi historia clínica y documentos soportes para los fines relacionados con su objeto y para fines legales; incluyendo, la facultad de validar mi condición de diversidad funcional para acceder a la prerrogativa establecida por el parágrafo 6 del artículo 10 del Acuerdo 49 de 2007, esto es, otorgar una (1) unidad al ponderado final obtenido por el aspirante.

Asimismo, autorizó a la/al señora/señor _____ identificada/o con _____ Nro. _____, en calidad de acudiente, para que acceda a la siguiente información académica: datos relacionados con la carrera académica de estudiante, como calificaciones, historial académico, programas académicos en curso, expediente académico, títulos obtenidos y registros de asistencia.

Esta autorización comprende, entre otros, el tratamiento de datos tales como: nombres, apellidos, número de identificación (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad, pasaporte, etc.), género, fecha de nacimiento, fotografías, información familiar, números de teléfono, direcciones de correo electrónico, direcciones de domicilio y otros datos de contacto.

Esta autorización se entiende otorgada durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar a consolidarse una relación o persista como (aspirante, admitido, estudiante, docente, servidor público, egresado) o hasta que el titular de los datos revoque su consentimiento.

Como titular de los datos personales, me comprometo a informar a la entidad pública cualquier modificación que ocurra en mis datos personales y a garantizar que son veraces y actualizados.

De igual forma, declaro que me encuentro informado y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros, frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (v) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento (vi) no dar autorización frente al tratamiento de los datos personales de los cuales se es titular en los términos comprendidos el presente escrito.

Finalmente, manifiesto que en caso de desear aclarar, modificar o revocar el consentimiento al tratamiento de datos personales y ejercer en todo caso cualquier de los derechos relacionados con anterioridad, puedo hacerlo en cualquier momento, siempre y cuando no lo impida una disposición legal o contractual, a través del correo electrónico habeasdata@ucaldas.edu.co

La presente autorización se otorga en la ciudad de _____

A los días ____ del mes _____ del año _____

Firma del Titular de los Datos/o Acudiente

Nombre del Titular de los Datos/ Acudiente

Número de documento

