

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

ULTIMATE TECHNOLOGY S.A.S.

NIT: 900207842-1

Calle 11 15-53 Los Alpes

TELÉFONO: (6) 3242637



Por medio de este formato y de conformidad con lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, autoriza que los datos personales que usted nos ha entregado, como cliente o prestador de bienes y servicios, hagan parte de nuestra base de datos para ser usados con la siguiente finalidad: Realizar evaluaciones de servicio, investigaciones de mercado; enviar información sobre eventos, concursos y rifas; enviar comunicaciones publicitarias, comerciales y promocionales de nuestros productos y servicios; enviar información relacionada con productos para la financiación en la adquisición de nuestros bienes y servicios; realizar encuestas y dar a conocer noticias relacionadas con los productos y servicios de dichas empresas.

Los datos personales podrán ser objeto de almacenamiento y tratamiento a nivel nacional e internacional, tanto por quien tenga la función de responsable como por quien sea encargado. Igualmente su uso, circulación, recolección, actualización, transferencia y transmisión podrán hacerse a nivel nacional e internacional, por el responsable y/o por el encargado.

En caso de presentarse algún error u omisión en la información, se supondrá la limitación para mantener una adecuada comunicación en la prestación del servicio. Los datos recolectados para la finalidad mencionada, serán almacenados bajo las medidas de seguridad adecuadas y hasta la vigencia de las empresas mencionadas.

El titular de los datos personales tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir los datos que reposan en nuestra base de datos, así como a reclamar al responsable y revocar la autorización para su uso, dirigiendo una comunicación escrita a ULTIMATE TECHNOLOGY S.A.S a través de correo electrónico a administración@ultimate.com.co o a la línea (6) 3242637 Opción 5.

Con base en lo anterior autorizo el tratamiento de mis datos personales para los fines mencionados: Datos personales y medios que autorizo para ser contactado:

Fecha de expedición de la presente autorización: _____

Razón social: _____

Número de identificación, NIT: _____

Nombre del representante legal o del encargado del Tratamiento de datos: _____

Autorizo: SI: ___ NO: ___

Firma Representante legal o del encargado del Tratamiento de datos: _____

Cédula: _____