

Fecha: 06/02/2020

N° INT:

PROPIETARIO

☒

CONDUCTOR

☐

GUÍA

☐

AFILIADO

☐

CONVENIO

☐

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION

1004773770

NOMBRES

Davinson

APELLIDOS

Burbano Muñoz

FECHA NACIMIENTO

Febrero 20/2002

DIRECCIÓN

Lerva Varino

SECTOR RESIDENCIAL

N° TELÉFONO

N° CELULAR

3126903716

CORREO ELECTRONICO

davinsonmunoz003@gmail.com

LICENCIA N°

CATEGORIA:

CUENTA BANCARIA

N°:

TIPO:

BANCO:

OCUPACION

GRADO ESCOLARIDAD

5to primaria

TIPO SANGRE

B+

ESTADO CIVIL

NOMBRE CONYUGE

N° CÉDULA:

TEL:

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA

TELÉFONO

JEFE INMEDIATO

CARGO DESEMPEÑO

REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

1° NOMBRE

Luis Orlando Riano

PARENTESCO

Amigo

TELÉFONO

3133329295

N° CELULAR

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO

N° INTERNO

373

PLACA

TRM135

MODELO Y MARCA

Chevrolet 2014

CLASE Y CAPACIDAD

camioneta 4PS

\$ ADMON

DOCUMENTOS ENTREGADOS

FIRMA Y C.C.

Davinson Burbano Muñoz
1004.773.770

ANTECEDENTES POLICÍA

ANTECEDENTES CONTRALORÍA

CERTIFICADO SIMIT

EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)

☐
☐
☐
☐


COPIA CEDULA

COPIA LICENCIA

AFILIACION S.SOCIAL

AFILIACION ARP NIVEL 4

☐
☐
☐
☐

	AUTORIZACION Y CONDICIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Código: F-12 Versión: 01 Fecha: 02/10/2019
---	---	--

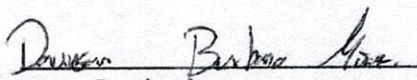
Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 "por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** que:

1. La compañía actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los que soy titular y que conjunta o separadamente podrán recolectar y utilizar conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la compañía que puede ser consultada en <https://www.transportesmultimodal.com/>
2. La finalidad de la información personal recolectada por **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** será utilizada con fines de prestación del servicio de transporte, encuestas de satisfacción y conocimiento de productos, envío de beneficios y campañas institucionales y publicitarias, para acuerdos comerciales, para cumplir obligaciones laborales, para asuntos contractuales. Por lo tanto, dicha información se empleará para divulgar, comunicar y distribuir información, productos y servicios que ofrece **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S**, organizar y convocar a eventos, para enviar correos electrónicos, boletines físicos y online con información y afines.
3. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales en este sentido **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** informa que el correo electrónico gerencia@transportesmultimodal.com estará dispuesto para que sea ejercido el derecho a la actualización, la corrección, o la supresión de los datos personales del interesado que así lo solicite.
5. La compañía garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservara el derecho de modificar su política de Tratamiento de datos personales en cualquier momento.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos personales de la compañía y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Autorizo a **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S** para consultar y reportar mi información en todas las centrales de RIESGO.

Se firma en _____, el día ____ del mes _____ del año _____.


Firma Empleado
C.c. o NIT: 1004.773.770

Firma Representante Legal
C.c. 79209815