



HOJA DE VIDA - ESPECIALES

Código: F-10

Versión: 02

Fecha: 06/02/2020

Nº INT:

PROPIETARIO

CONDUCTOR

GUÍA

AFILIADO

CONVENIO

INFORMACION GENERAL

Nº IDENTIFICACION

1004773770

NOMBRES

DAVINSON

APELLIDOS

Burbano Muñoz

FECHA NACIMIENTO

Febrero 20/2002

DIRECCIÓN

Lerva Narino

SECTOR RESIDENCIAL

Nº TELÉFONO

Nº CELULAR 3126903716

CORREO ELECTRONICO

DAVINSONMUNOZ003@gmail.com

LICENCIA Nº

CATEGORIA:

CUENTA BANCARIA

Nº: TIPO: BANCO:

OCCUPACION

5to primaria

TIPO SANGRE

B+

ESTADO CIVIL

NOMBRE CONYUGE

Nº CÉDULA:

TEL:

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA

TELEFONO

JEFE INMEDIATO

CARGO DESEMPEÑO

REFERENCIAS FAMILIARES Y / O PERSONALES

1º NOMBRE

Luis Orlando Rizño

PARENTESCO

Amigo.

TELEFONO

3133329295

Nº CELULAR

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO

Nº INTERNO

373.

PLACA

TRM135

MODELO Y MARCA

Chevrolet 2014

CLASE Y CAPACIDAD

camioneta 4PS

\$ ADMON

DOCUMENTOS ENTREGADOS

FIRMA Y C.C.

DAVINSON Burbano Muñoz
1004.773.770ANTECEDENTES POLICIA
ANTECEDENTES CONTRALORIA
CERTIFICADO SIMIT
EXAMENES MEDICOS (SOLO
CONDUTOR)

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
---	---	--

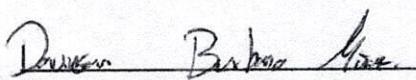
Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 "por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales "y de conformidad con lo señalado en el decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP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