

 TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA <small>Serviendo Para Progresar</small>	AUTORIZACIÓN MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y VERIFICACIÓN DE INFRACCIONES	Versión: 01
		Fecha: 11/10/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 08-08-2023

Conforme a la ley 1581 de 2012 y además Decretos reglamentarios, autorizo a **TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA**, Para el tratamiento y manejo de mis datos personales el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, actualizar con el fin de llevar a cabo todos los procesos donde mi información sea requerida.

Se relaciona la finalidad de la información personal suministrada con el fin de realiza los siguientes tratamientos:

- En el proceso de selección verificación de la información suministrada, referencias, estudios, certificaciones.
- Verificación de SIMIT, RUT, Historial del conductor, Procuraduría, Contraloría, Policía nacional.
- Seguridad social, EPS, AFP, Caja de compensación y ARL
- Certificados de Aptitud ocupacional, pruebas teórico-prácticas y pruebas de alcohol y drogas. Despues de realizar su proceso de contratación y durante el tiempo de desarrollo de su labor para la compañía le informamos que el manejo de los datos será con la siguiente finalidad:
- Historial laboral, procesos disciplinarios, llamados de atención
- Quejas y reclamos con clientes o propietarios del vehículo.
- Satisfacción de clientes por la prestación del servicio de transporte.
- Proceso de nómina, liquidación, pago de aportes al sistema integral de seguridad social, capacitación, evaluación de desempeño, bienestar laboral y seguridad salud en el trabajo.
- Tamizajes de alcohol y drogas en forma periódicos.
- Verificación de infracciones en forma mensual a través de las diferentes plataformas generadas por el ministerio de tránsito y transporte.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la empresa **TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA** a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico antes mencionados.

DETALLES BÁSICOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN			
NOMBRE COMPLETO	<u>Kalec Emilio Palacios H.</u>		
No DE IDENTIFICACIÓN	<u>1010120842</u>		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	<u>15fmuna - chocó</u>		
TELÉFONOS	<u>3217946163</u>		
CORREO ELECTRÓNICO	<u>kaleccmilio@gmail.com</u>		
CLASIFICACIÓN DE LA RELACIÓN	CLIENTE <input type="checkbox"/>	PROVEEDOR <input type="checkbox"/>	EMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>



AUTORIZACIÓN MANEJO Y TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES Y VERIFICACIÓN DE
INFRACCIONES

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

Declaro que he sido informado que la empresa **TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCÓ LTDA.** Es responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comunicación. Mis derechos como titular de los datos son los previsto en la constitución y la ley especialmente el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

Atentamente,

NOMBRE: Edmundo Palacios Jiménez.

FIRMA: [Signature]

CC: 1010120842.