



AUTORIZACIÓN MANEJO Y TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES Y VERIFICACIÓN DE
INFRACCIONES

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 02/08/2024

Conforme a la ley 1581 de 2012 y además Decretos reglamentarios, autorizo a TRANSPORTES PROGRESO DEL CHOCO 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. Después 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 CHOCO LTDA a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico antes mencionados.

AUTORIZACIÓN MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y VERIFICACIÓN DE INFRACCIONES			
NOMBRE COMPLETO	José Osider Herrera Cuesta		
No DE IDENTIFICACIÓN	1077442.175		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	B1 Caba- Villa Andina.		
TELÉFONOS	3106393243.		
CORREO ELECTRÓNICO	herrera.cuesta.josedir@gmail.com		
CLASIFICACIÓN DE LA RELACIÓN	CLIENTE ()	PROVEEDOR ()	EMPLEADO (X)
			OTRO ()