



**AUTORIZACIÓN MANEJO Y TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES Y VERIFICACIÓN DE
INFRACCIONES**

Versión: 01

Fecha: 11/10/2019

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 17 de Octubre de 2023

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.

DATOS BÁSICOS DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN				
NOMBRE COMPLETO	<i>Manuel de la Cruz Cuesta C.</i>			
NO DE IDENTIFICACIÓN	<i>1.978-117-353</i>			
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	<i>Atafó - Yufo</i>			
TELÉFONOS	<i>312 8645734</i>			
CORREO ELECTRÓNICO				
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 CHOCO 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: Manuel De la Cruz Cuesta C.
FIRMA: X manuel cuesta
CC: X 1078117353