

| | | |
|--|---|--------------------------|
|  TRANSPORTES 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: 20 de Mayo 2024

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 DE LA RELACION | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|
| NOMBRE COMPLETO | <u>Ever Arnulfo Costaneda</u> | | | |
| No DE IDENTIFICACIÓN | <u>94442076</u> | | | |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | <u>Tado</u> | | | |
| TELÉFONOS | <u>3113920565</u> | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| CLASIFICACIÓN DE LA RELACIÓN | CLIENTE <input type="checkbox"/> | PROVEEDOR <input type="checkbox"/> | EMPLEADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|---|--|
|  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 |
|---|---|--|

Declaro que he sido informado que la empresa **TRANSPORTES PRÓGRESO 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 previstos 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: Cesar Alfonso Castañeda Bedoya
FIRMA: Cesar Alfonso Castañeda
CC: 94442076