


Nombre del Documento:				
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS ASPIRANTES A APRENDICES Y/O PRACTICANTES DE CREDISERVIR				
Proceso:	Versión:	Fecha:	Página:	
Gestión de Talento Humano	2.0	11/04/2023	1 de 1	
Nivel de Clasificación:		Reservada		

Yo _____, identificado con _____ No. _____ en mi calidad de aspirante a _____ de Crediservir y conforme a la Ley 1581 de 2012 y su Decreto reglamentario 1074 de 2015, suscribo este documento declarando bajo la gravedad de juramento que:

1. Conozco la Política de Tratamiento de la Información de Crediservir publicada en su página web y acepto cada uno de los lineamientos en ella expresados.
2. Autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a Crediservir para que de tratamiento a los datos personales contenidos en la hoja de vida, registro, formulario o cualquier otro mecanismo utilizado en los procesos de selección.
3. He informado a mis Referencias que entregaré sus datos personales de contacto a Crediservir para que verifique mis antecedentes, habiéndome manifestado su aprobación y disposición a ser entregados y consultados.
4. Autorizo a Crediservir para que incorpore mis datos personales en sus bases de datos cuando resulte seleccionado y para que los conserve hasta por cuatro años cuando no sea vinculado, salvo que solicite su eliminación expresamente por medio de petición.
5. En caso de ser contratado autorizo de manera expresa a Crediservir, para que realice tratamiento a mis datos personales, los cuales previamente me informaron que serían recolectados y el tratamiento que se le dará de acuerdo a las siguientes finalidades: Control de horario, formación de personal, gestión de personal, prevención de riesgos laborales, selección de personal, siempre que dicho tratamiento sea desarrollado en virtud de la relación de aprendizaje vigente y conforme al ordenamiento laboral colombiano. Así mismo, autorizo a Crediservir para que realice tratamiento a mis datos personales sensibles, de forma confidencial y exclusivamente con la finalidad de tener control en el acceso a sus instalaciones, con las garantías legales y de seguridad que impone la Constitución Política, las normas aplicables a la protección de datos de carácter personal y demás normas concordantes.
6. Autorizo a Crediservir para que verifique mis antecedentes judiciales, disciplinarios y/o fiscales ante entidades públicas y privadas. Así mismo, manifiesto nunca haber sido investigado o sancionado en proceso penal, administrativo fiscal o disciplinario por conductas asociadas al indebido tratamiento de información en general y de datos personales.
7. Autorizo a Crediservir para que realice la consulta de información respecto a las multas y sanciones por infracciones de tránsito.
8. Autorizo a Crediservir para que verifique mis antecedentes en el *Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales Cometidos contra Menores Edad* en los procesos de selección de personal y cada cuatro meses durante el vínculo contractual, que llegue a poseer con la organización, cuando hubiera lugar conforme a la Ley 1918 de 2018.
9. Autorizo a Crediservir para que realice consultas en las listas restrictivas o en las fuentes que Crediservir considere necesarias con el fin de aplicar los controles establecidos dentro del Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT.
10. He sido informado que, en el evento de vinculación, si Crediservir comprueba alguna inexactitud o falta de veracidad de lo aquí expresado, constituirá razón suficiente para dar por terminado el contrato que me vincula con la organización.

En constancia de haber leído y entendido acepto lo anterior firmando el presente documento _____ días del _____ del año _____ de _____ del mes de _____ del año _____.

C.C. No. _____ de _____