

Nombre del Documento:			
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS ASPIRANTES A TRABAJADORES DE CREDISERVIR MENORES DE EDAD			
Proceso:	Versión:	Fecha:	Página:
Gestión de Talento Humano	1.0	11/04/2023	1 de 2
Nivel de Clasificación:		Reservada	



Yo, identificado con No. en mi calidad de representante del menor identificado con TI. 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. Declaro que como Responsable del menor de edad antes mencionado le he escuchado su opinión frente al otorgamiento de sus datos personales, es así que una vez garantizados sus derechos como titular de los datos personales, me permite autorizar de manera previa, expresa e inequívoca a Crediservir para que de tratamiento a los datos personales, incluyendo el consentimiento explícito para el uso de los datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, para el fin de tratar los datos contenidos en la hoja de vida, registro, formulario o cualquier otro mecanismo utilizado en los procesos de selección.
3. He informado a las Referencias que entregamos sus datos personales de contacto a Crediservir para que verifique los antecedentes, habiendo manifestado su aprobación y disposición a ser entregados y consultados.
4. Autorizo a Crediservir para que incorpore los datos personales del menor de edad que respresento 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 los datos personales del menor de edad que respresento, los cuales previamente fueron informados que serían recolectados y el tratamiento que se le dará de acuerdo a las siguientes finalidades: Control de horario, Formación de personal, Gestión de nómina, Gestión de personal, Gestión de trabajo temporal, Prestaciones sociales, Prevención de riesgos laborales, Promoción y gestión de empleo, Promoción y selección de personal y demás finalidades incorporadas en la Política de tratamiento de la información publicada en www.crediservir.coop; siempre que dicho tratamiento sea desarrollado en virtud de la relación laboral vigente y conforme al ordenamiento laboral colombiano. Así mismo, autorizo de manera expresa a Crediservir, para que realice el tratamiento a los datos sensibles del menor de edad que respresento de acuerdo a las finalidades previamente informadas. De igual forma Crediservir se compromete a tratar la información personal sensible (datos biométricos) del empleado obtenida a través de los dispositivos dispuestos para este fin, de forma confidencial y exclusivamente con la finalidad de tener control en el acceso a sus instalaciones, con las garantías legales y de

Nombre del Documento:	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS ASPIRANTES A TRABAJADORES DE CREDISERVIR MENORES DE EDAD		
Proceso:	Versión:	Fecha:	Página:
Gestión de Talento Humano	1.0	11/04/2023	2 de 2
Nivel de Clasificación:	Reservada		

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 los antecedentes judiciales, disciplinarios y/o fiscales ante entidades públicas y privadas del menor de edad que represento. Así mismo, manifiesto que nunca ha 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 verifique los antecedentes del menor de edad que represento 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.
 8. Autorizo a Crediservir para que realice consultas del menor de edad que represento 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.
 9. Autorizo a Crediservir para que realice la consulta de información del menor de edad que represento respecto a las multas y sanciones por infracciones de tránsito.
 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 vincula al menor de edad que represento con la organización.

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

C.C. No. De