

	AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN, USO, MANEJO Y/O TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Código: AD-FO-01
		Versión: 01
		Fecha: 20/05/2022

_____, mayor de edad, identificado (a) con el N° y tipo de documento que aparece al pie de mi firma, mediante la suscripción del presente documento manifiesto que he sido informado por **EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S.** de que:

1. **EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S.** actúa como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de **EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S.**, la cual se encuentra disponible en la página web www.exponencialconfirming.com.
2. Mis derechos como titular de datos personales, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
3. Mis derechos como titular de datos personales pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por **EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S.**, observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la misma.
4. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico administración@affirmatum.com.
5. **EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S.**, garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la siguiente página web www.exponencialconfirming.com.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S.**, para que de forma directa o a través de sus filiales, subsidiarias, vinculadas económicas, trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales; realice el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales, para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales y demás descritos en la su Política de Tratamiento de Datos Personales.

Para constancia, se firma el presente documento a los (__) días del mes de (__) de (__)

Firma

Nombre:

Tipo documento identificación:

No. documento identificación:

Ciudad: