

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento y conforme a lo establecido por la Ley 1581 de 2012, Ley 1266 de 2008 y sus decretos reglamentarios, autorizo como titular de los datos de manera previa, expresa e informada a la Universidad de los Andes para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, tratar, actualizar, disponer, vender, comprar y estudiar mis datos personales, mi información crediticia, financiera y comercial con cualquier persona natural y/o jurídica que opere bases de datos; con el fin de verificar mi comportamiento crediticio, e incorporar la información que se recaude, en las distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo nacionales y/o internacionales. Igualmente faculto para que cualquier consulta se extienda para verificar los datos e información que he suministrado respecto de mi responsable financiero y/o codeudor (es) haciéndome responsable por la veracidad de la misma, en mi calidad de estudiante, en los casos que aplique. Esta información es y será utilizada en desarrollo de las funciones propias de la Universidad, de forma directa o a través de terceros.

Igualmente autorizo para que:

- (i) Sea contactado por canales alternativos incluyendo, pero no limitándose a mensajes de datos, correos electrónicos, telefónicamente y/o mediante mensajería instantánea con el fin de suministrar información legal directamente y/o a través de sus proveedores y/o terceros facultados para este fin
- (ii) Realizar la comunicación previa sobre reportes en centrales de riesgo por canales alternativos, incluyendo mensajes de datos, correos electrónicos, telefónicamente y/o mensajería instantánea, directamente y/o a través de sus proveedores y/o terceros facultados para este fin.
- (iii) Compartan mi información personal y financiera con proveedores o aliados, limitando el uso a los fines autorizados

Declaro que estoy al tanto de los derechos que me asisten como Titular de datos, especialmente los de conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a la Universidad de los Andes, así como los demás consagrados en las normas pertinentes y la Constitución Política, así como del carácter facultativo de la respuesta a las preguntas relacionadas con mi responsable financiero y/o codeudor (es), en los casos que aplique, datos que serán utilizados para el desarrollo de las funciones propias de la Universidad en su condición de institución de educación superior, de forma directa o a través de terceros.

DEUDOR (Estudiante) – CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: _____

FIRMA: _____ HUELLA:

NOMBRE: _____

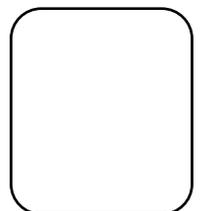
T.I. ____ C.C. ____ NÚMERO: _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si ____ No ____

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si ____ No ____



CODEUDOR 1: RESPONSABLE ECONOMICO SI NO PARENTESCO: _____

FIRMA: _____ HUELLA:

NOMBRE: _____

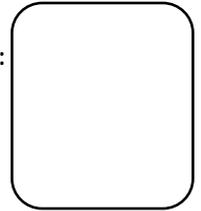
C.C. C.E. NÚMERO: _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si No

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si No



CODEUDOR 2: RESPONSABLE ECONOMICO SI NO PARENTESCO: _____

FIRMA: _____ HUELLA:

NOMBRE: _____

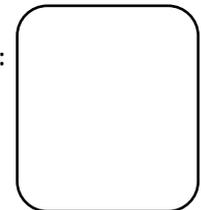
C.C. C.E. NÚMERO: _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si No

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si No



CODEUDOR 3: RESPONSABLE ECONOMICO SI NO PARENTESCO: _____

FIRMA: _____ HUELLA:

NOMBRE: _____

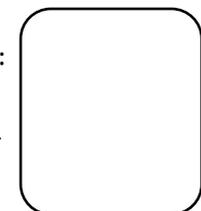
C.C. C.E. NÚMERO: _____ DE: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

1. ¿Acepto el manejo de datos personales? Si No

2. ¿Acepto el manejo de datos sensibles? Si No



La presente autorización se suscribe el día ____ de ____ del año ____ y tiene vigencia desde la fecha de la firma.