



Corpogiss
Cra. 1C3 Bis 54- 56
B/ Palmeras del Norte
Cali
Colombia
T. 4391401
Cel. 3183249050
Corpogiss@hotmail.com

AVISO LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En **CORPOGISS** nuestro compromiso es el adecuado manejo de los datos, información que como afiliado a nuestra Corporación o empresa aliada nos ha entregado para la administración de su seguridad social y la prestación de nuestros servicios. Desde todos los procesos, velamos por la confidencialidad de los mismos, por contar con las herramientas tecnológicas idóneas para su almacenamiento y el buen uso de estos en función de darle la asesoría y el acompañamiento que usted necesita.

De acuerdo con lo anterior y como **responsables** del uso de la información de nuestros clientes damos **cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales**, poniendo a su disposición en <https://corpogiss.webnode.com.co/corpogiss-al-dia/> el **Aviso de privacidad** y las políticas de tratamiento de sus datos personales. Adicionalmente, en este formato encontrará la **Autorización del Uso de su información personal**, la cual es fundamental que usted conozca, y si está de acuerdo, la diligencia y la entregue en las oficinas de Corpogiss.

1. AUTORIZACION USO DE INFORMACION PERSONAL

Autorizo a la Corporación Gestión Integral de Seguridad Social "Corpogiss" en adelante CORPOGISS, y sus empresas vinculadas y aliadas, Aseguradoras, a todas aquellas entidades del sistema general de seguridad social y a quienes en el futuro ostenten los derechos de los aquí autorizados, a realizar el tratamiento de mis datos personales y sensibles, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión, para los siguientes fines:

- A. Para que CORPOGISS pueda dar cumplimiento a las obligaciones y para que ejerza los derechos que se derivan de su calidad de entidad jurídica de derecho privado sin ánimo de lucro de carácter asociativo, y en general, de las actividades propias del objeto social principal y a fines, las cuales pueden ser prestadas directamente o con el apoyo de terceros con quienes se compartiría mi información personal, administradoras del régimen contributivo, los operadores de información y las empresas de servicios de outsourcing que requieran de mis datos personales para los fines relacionados con el objeto contratado.
- B. Para actividades de mercadeo y/o promoción de otros servicios propios del objeto social CORPOGISS o de terceros con quienes CORPOGISS haya celebrado alianzas comerciales o productos relacionados con el sistema asociativo, financiero, bursátil y asegurador, conforme a las normas que regulan estas materias, las cuales pueden ser adelantadas directamente por CORPOGISS. o con el apoyo de terceros encargados con quienes se compartirá mi información personal.
- C. Para que con fines propios del objeto social de las entidades autorizadas, estadísticos, comerciales y de control de riesgos, estén puedan consultar y/o reportar a bases de datos de información: personal, como la que administra la Registraduría Nacional del Estado Civil relativa al registro civil y en general a aquellos archivos de información pública y privada, como el registro único de afiliados – RUAF y ADRES BDUA.
- D. Para compartir mis datos personales, con autoridades nacionales o extranjeras cuando la solicitud se base en razones legales, procesales, para mi propia conveniencia o para colaborar con gobiernos extranjeros que requieran la información, fundamentados en causas legítimas tales como lo son temas legales o de carácter tributario.

E. Autorizo que mis datos personales estén disponibles en internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva para mí y para los terceros autorizados y, solamente, cuando el acceso sea técnicamente controlable.

2. DECLARACIONES DEL TITULAR, declaro:

- A. Toda la información suministrada por mí a CORPOGISS es verdadera.
- B. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos, incluyendo de manera enunciativa:
 - ❖ Conocer íntegramente y de forma gratuita mis datos personales, así como actualizarlos y rectificarlos frente a CORPOGISS o los encargados del tratamiento.
 - ❖ Conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales, previa solicitud a CORPOGISS.
 - ❖ Solicitar prueba de la autorización otorgada a CORPOGISS salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con la ley
- ❖ Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Al respecto, entendiendo que la revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) haya determinado que en el tratamiento, CORPOGISS o el encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución Política
- ❖ Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podre acudir a CORPOGISS como responsable del tratamiento de manera gratuita a quienes puedo contactar en la **Cra 1C3 Bis 54 – 56** de la ciudad de **Cali**, al correo electrónico corpogiss@hotmail.com o a las líneas de servicio en **Cali 4391401**.
- ❖ Presentar ante la Superintendencia de industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012
- C. He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles, tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos o sobre los datos de los niños, niñas y adolescentes.

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____