



ACEPTACIÓN USO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a SHIIRÁ CENTRO DE DESARROLLO Y BIENESTAR, para que recolecten, almacenen, usen y administren mis datos personales, los cuales les han sido suministrados con la finalidad de desarrollar todas las gestiones propias de la empresa de manera interna o a través de terceros y prestar sus servicios de manera apropiada, de conformidad con lo establecido en sus Políticas de Tratamiento de Datos Personales las cuales se encuentran disponibles para su consulta en nuestra página web www.shiira.com.co

Declaro que conozco mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir y revocar esta autorización de los datos personales de los cuales soy titular, así como los procedimientos de consulta y reclamación que me permitirán hacer efectivos mis derechos.

Autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de datos personales.

En señal de aceptación de lo anterior se firma hoy _____ de _____
de _____

Nombre y firma

CC# _____