

ANEXO No. 1

MODELO DE NOTIFICACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE LOS TITULARES, PARA LA RECOLECCIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR REPORTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN

“Autorizo de manera expresa e irrevocable al **FUNDACIÓN ALIANZA PATER / HISPAMERICA**, a quien represente o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular principal o solidario, o como representante de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, conforme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, así como mis datos demográficos o los datos personales de los administradores y/o accionistas de la entidad que represento y a los que la entidad tenga acceso en desarrollo de las finalidades previstas en la presente autorización.

En los términos de la ley 1581 de 2012, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, por consiguiente acepto que estos sean recolectados, almacenados, usados, circulados, transmitidos o transferidos a terceros para las siguientes finalidades principales: El cumplimiento de los deberes legales y el ejercicio de los derechos u obligaciones contractuales de **FUNDACIÓN ALIANZA PATER / HISPAMERICA**, la comunicación y envío de información sobre productos y servicios de financiación; actividades comerciales, promocionales y de mercadeo, proyectos de investigación, actividades académicas de promoción divulgación, información sobre otros productos y servicios ofrecidos por terceros vinculados o relacionados por convenios con nuestra entidad, asociados y aliados estratégicos; las cuales se detallan ampliamente en el “Aviso de Privacidad” de **FUNDACIÓN ALIANZA PATER / HISPAMERICA**.

Igualmente autorizo a **FUNDACIÓN ALIANZA PATER / HISPAMERICA** para solicitar y reportar a la Central de Información Financiera -DATACREDITO- o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial, hábitos de pago, manejos de créditos y de cuentas, saldos de mis obligaciones crediticias y estado de mora, así como todas aquellas que surjan por cualquier vínculo que posea con la entidad.