

AUTORIZACIÓN EXPRESA, PREVIA E INFORMADA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y LA CONSULTA EN FUENTES DE INFORMACIÓN

Documento expedido conforme al artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Ley 1266 de 2008.

CIUDAD	FECHA (DD / MM / AAAA)	CONSECUTIVO / RADICADO
--------	------------------------	------------------------

1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO (CONTRATANTE DE LA VERIFICACIÓN)

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE (O RAZÓN SOCIAL)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD (O NIT)
DOMICILIO Y DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	TELÉFONO DE CONTACTO
CORREO ELECTRÓNICO DE ATENCIÓN AL TITULAR	POLÍTICA DE TRATAMIENTO (SITIO WEB)

La persona natural o jurídica identificada en este numeral es el **responsable del tratamiento** de los datos aquí autorizados y quien responde directamente ante el titular por el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Para la ejecución material de las consultas, el responsable se apoya en un **encargado del tratamiento** —proveedor tecnológico de verificación— que actúa exclusivamente bajo sus instrucciones y no decide sobre las finalidades del tratamiento.

ENCARGADO DEL TRATAMIENTO — PROVEEDOR DE VERIFICACIÓN (DILIGENCIADO POR EL RESPONSABLE)

2. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LOS DATOS

NOMBRES COMPLETOS	APELLIDOS COMPLETOS
TIPO DE DOCUMENTO (CC / CE / PA / PPT / NIT)	NÚMERO DE DOCUMENTO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Y CIUDAD	TELÉFONO / CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO	

3. MANIFESTACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Yo, el titular identificado en el numeral 2, actuando en nombre propio, de manera **libre, previa, expresa, voluntaria, específica e informada**, y habiendo sido informado de manera clara y comprensible sobre el alcance de este documento, **autorizo al responsable del tratamiento** identificado en el numeral 1 —así como a los encargados que este designe para el efecto— a recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, suprimir, verificar y, en general, tratar mis datos personales, así como a **consultar, verificar y validar mi información en las fuentes públicas y privadas de información señaladas en el numeral 5**, con las finalidades expresadas en el numeral 4.

4. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Los datos personales suministrados y los obtenidos como resultado de la consulta serán tratados exclusivamente para las siguientes finalidades:

1. Validar y verificar mi identidad, así como la veracidad y vigencia de la información suministrada por mí.
2. Realizar procesos de verificación de antecedentes, estudio de seguridad y debida diligencia sobre mi persona.

3. Evaluar mi idoneidad para efectos de vinculación laboral, contractual, comercial, arrendaticia, asociativa o de prestación de servicios, según corresponda.
4. Dar cumplimiento a obligaciones legales y regulatorias, incluidas las derivadas de los sistemas de administración de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT / SAGRILAFT) y las políticas internas de prevención de fraude.
5. Elaborar y entregar al responsable un informe de verificación con el resultado de las consultas efectuadas.
6. Conservar el soporte de la presente autorización y del informe, como prueba del cumplimiento normativo, durante el término legalmente exigible.
7. Contactarme para confirmar, aclarar o complementar la información consultada.

5. FUENTES DE INFORMACIÓN OBJETO DE CONSULTA

Autorizo la consulta de mi información en las fuentes que se marcan a continuación, sin que dicha enunciación implique que todas deban ser consultadas en cada oportunidad:

☐ Registraduría Nacional del Estado Civil (validación de identidad) ☐ Rama Judicial — procesos judiciales ☐ Policía Nacional — antecedentes judiciales ☐ Procuraduría General de la Nación — antecedentes disciplinarios ☐ Contraloría General de la República — responsabilidad fiscal ☐ Consejo Superior de la Judicatura — registro de abogados ☐ Fiscalía General de la Nación — órdenes vigentes ☐ INPEC — situación carcelaria ☐ Migración Colombia	☐ RUNT / SIMIT — información de tránsito y comparendos ☐ Cámaras de Comercio — RUES y vínculos societarios ☐ Entidades de seguridad social y parafiscales ☐ Listas restrictivas nacionales e internacionales (OFAC, ONU, Unión Europea, INTERPOL y similares) ☐ Medios de comunicación y fuentes abiertas ☐ Registros de instituciones de educación ☐ Verificación de referencias personales y laborales ☐ Otras: _____
--	--

6. AUTORIZACIONES FACULTATIVAS

Las autorizaciones de este numeral son **opcionales**. No estoy obligado a otorgarlas y su negativa no impide el trámite de las demás finalidades señaladas.

6.1. Información financiera, crediticia y de servicios (Ley 1266 de 2008, modificada por la Ley 2157 de 2021). Autorizo de manera expresa e irrevocable, mientras subsista una obligación a mi cargo, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar ante operadores de bancos de datos de información financiera y crediticia (TransUnion, Datacrédito, Experian, Procrédito o quienes hagan sus veces) toda la información referente a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios.

☐ **SÍ** autorizo ☐ **NO** autorizo

6.2. Datos sensibles y biométricos (artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012). Autorizo el tratamiento de datos de naturaleza sensible —en particular, datos biométricos tales como huella dactilar, imagen facial o fotografía del documento de identidad— con la finalidad exclusiva de validar mi identidad y evitar suplantación. He sido informado de que **no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles**.

☐ **SÍ** autorizo ☐ **NO** autorizo

6.3. Transferencia y transmisión internacional de datos. Autorizo la transmisión de mis datos a los encargados del tratamiento contratados por el responsable, así como su transferencia o transmisión internacional cuando los proveedores tecnológicos o las fuentes consultadas se encuentren ubicados fuera del territorio nacional, bajo las condiciones de seguridad y confidencialidad exigidas por la ley.

☐ **SÍ** autorizo ☐ **NO** autorizo

7. DERECHOS DEL TITULAR

Declaro que fui informado de que, como titular de los datos personales, me asisten los derechos previstos en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes:

1. Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente al responsable o al encargado del tratamiento.

2. Solicitar prueba de la autorización otorgada, salvo en los casos en que la ley la exceptúa.
3. Ser informado, previa solicitud, respecto del uso que se ha dado a mis datos personales.
4. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, previo trámite de consulta o reclamo ante el responsable.
5. Revocar la autorización y solicitar la supresión de los datos cuando no exista un deber legal o contractual que lo impida, o cuando la Superintendencia haya determinado que en el tratamiento se incurrió en conductas contrarias a la ley.
6. Acceder de forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.
7. Rectificar o actualizar la información inexacta, incompleta o desactualizada que resulte de las consultas efectuadas, aportando los soportes correspondientes.

8. VIGENCIA Y REVOCATORIA

La presente autorización permanecerá vigente durante el término necesario para cumplir las finalidades señaladas y, con posterioridad, durante el período de conservación exigido por las normas contables, fiscales y probatorias aplicables. Podré revocarla en cualquier momento mediante solicitud dirigida a los canales indicados en el numeral 1, sin perjuicio de la legalidad de los tratamientos realizados con anterioridad a la revocatoria y de las obligaciones legales de conservación a cargo del responsable. La autorización contenida en el numeral 6.1 se rige por el régimen especial de la Ley 1266 de 2008.

9. DECLARACIONES DEL TITULAR

1. Los datos suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y verificables, y me obligo a informar oportunamente cualquier modificación.
2. Recibí información clara, suficiente y comprensible sobre el tratamiento que se dará a mis datos, sus finalidades, el carácter facultativo de las respuestas relativas a datos sensibles y los derechos que me asisten.
3. Conozco la política de tratamiento de la información del responsable y los canales dispuestos para el ejercicio de mis derechos.
4. Entiendo que el resultado de las consultas corresponde a la información publicada por las fuentes en la fecha de su realización y que el responsable no es la fuente ni el generador de dicha información.
5. Otorgo esta autorización sin que medie error, fuerza, dolo ni presión de ninguna naturaleza.

10. FIRMAS

Firma del titular Nombre: _____ Documento de identidad: _____ Fecha de firma: _____	Huella índice derecho (opcional)
--	--

DILIGENCIAR ÚNICAMENTE CUANDO EL TITULAR SEA MENOR DE EDAD O PERSONA CON CAPACIDAD LEGAL LIMITADA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
PARENTESCO O CALIDAD EN QUE ACTÚA	FIRMA

11. CONSTANCIA Y ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL RESPONSABLE

El responsable del tratamiento identificado en el numeral 1 deja constancia y declara, bajo su exclusiva responsabilidad, que:

1. Obtuvo directamente del titular la presente autorización, con anterioridad a cualquier consulta o tratamiento de sus datos.
2. Actúa como **responsable del tratamiento** y asume, frente al titular y ante la Superintendencia de Industria y Comercio, la responsabilidad por la legitimidad de la autorización, por las finalidades declaradas y por el debido tratamiento de los datos.

3. El proveedor de verificación señalado como encargado actúa únicamente por instrucción del responsable, se limita a ejecutar las consultas autorizadas y a entregar el informe, y no determina las finalidades ni conserva los datos para fines propios.
4. Utilizará el informe de verificación de manera reservada, exclusivamente para las finalidades del numeral 4, y adoptará las medidas de seguridad y confidencialidad exigidas por la ley.
5. Atenderá directamente las consultas, reclamos y solicitudes de ejercicio de derechos que le presente el titular a través de los canales indicados en el numeral 1.

Firma del solicitante (responsable del tratamiento) Nombre completo: _____ Documento de identidad: _____	CIUDAD Y FECHA
--	----------------

Constancia de entrega: el responsable deberá conservar copia de este documento debidamente diligenciado y firmado, en medio físico o electrónico, como prueba de la autorización otorgada, y entregar copia al titular cuando este la solicite. Cuando la autorización se otorgue por medios electrónicos, el responsable deberá conservar los registros de fecha, hora, dirección IP y mecanismo de aceptación, conforme a la Ley 527 de 1999.