

ANEXO 2 – FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES RECOLECTADOS.

GRUPO(S) DE INTERÉS A QUE PERTENECE EL TITULAR DE LA INFORMACIÓN PERSONAL

(Marque con una X el o los grupos de interés al cual pertenece)

Empleado Contratista Cliente
Comunidad Otro

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, identificado(a)
con _____ número _____, obrando en nombre
propio, u obrando en nombre de
_____, identificado(a) con
_____ número _____,
manifiesto de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea que autorizo a DELTA
GLOBAL LTDA para continuar con el Tratamiento de la información personal en el (los) grupo(s) de
interés del cual actualmente hago parte (o hace parte mi representado) y bajo las correspondientes
finalidades de cada grupo de interés. Firma en constancia del titular,
_____. En caso de que el titular sea menor de edad esta autorización
requiere la firma de los representantes legales del menor. _____

Firma en constancia del titular,

En Caso de que el titular sea menor de edad esta autorización requiere la firma de los representantes
legales del menor.

Ciudad y Fecha _____