



COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO

Aprobado según Resoluciones: 777 del 23 de Octubre de 2020
y 1168 del 15 de Noviembre de 2013 Alcaldía Municipal de Duitama
DANE: 315238001430 NIT: 901334952-9

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS - INSCRIPCIONES

Señores
COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO
Carrera. 5 No. 14B-25
Duitama

Ref. Autorización para el tratamiento y uso de datos personales.

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 *“por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales”* y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamentan parcialmente, manifiesto que otorgo mi autorización expresa y clara para que el **COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO**, pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la base de datos de la que es responsable dicha institución y que han sido recolectados en las relaciones contractuales que ésta realiza en desarrollo de su objeto social.

De acuerdo a la normatividad citada, el **COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO** queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar la información suministrada, solo para aquellas finalidades para las que se encuentra facultado y respetando en todo caso, la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo ejercer a través del canal dispuesto por el colegio para la atención al público y la publicación de la Política de Tratamiento de datos personales del colegio disponible en la página institucional www.colegiocampestresandiego.edu.co.

El titular de manera voluntaria podrá responder las preguntas que le sean hechas sobre datos sensibles, datos de menores de edad respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores

No obstante, la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos de la institución, cuando así lo estime conveniente. Con el fin de realizar consultas o reclamos relacionados con los Datos Personales, el titular puede contactarse al correo electrónico secretaria@colegiocampestresandiego.edu.co o al número celular 3102467427 o entréguelo a la responsable del proceso en las instalaciones del colegio, conforme a la obligación establecida en el artículo 15 de la ley 1581 de 2012.

Con la firma de este documento el titular autoriza a que los Datos Personales sean recolectados y tratados de conformidad con el procedimiento en materia de protección y tratamiento de datos personales de conformidad con lo establecido en la ley 1581 del 2012, el cual podrá ser visualizado en cualquier momento en la página web www.colegiocampestresandiego.edu.co.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre:

C.C.:

	COLEGIO CAMPESTRE SAN DIEGO - DUITAMA	Código: ADMISIONES-PRO-1-FOR-2
	INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS	Versión: 12
		Fecha: 04-09-2024
		Página: 1 de 1

Fecha: _____ Grado al que aspira: _____ REPITENTE: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ N° _____ Expedido en _____

R.H. _____ Lugar y fecha de nacimiento: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Edad cumplida a 30 de abril de 2027 _____ años: _____ meses. Responsable Económico:

Dirección de Residencia: _____ Ciudad _____

Barrio: _____ Estrato: _____ E.P.S. _____

N° de Hermanos: _____ Lugar que ocupa entre ellos: _____ Hermanos en el colegio: _____

Nombre de la Madre: _____ C.C. No. _____

Edad: _____ N° Celular: _____ Email: _____

Dirección: _____ Profesión o actividad: _____

Lugar de trabajo: _____ Cargo: _____

Nombre del Padre: _____ C.C. No. _____

Edad: _____ N° Celular: _____ Email: _____

Dirección: _____ Profesión o actividad: _____

Lugar de trabajo: _____ Cargo: _____

HISTORIAL ACADEMICO					
AÑO	GRADO	INTITUCION EDUCATIVA	AÑO	GRADO	INTITUCION EDUCATIVA
2015			2021		
2016			2022		
2017			2023		
2018			2024		
2019			2025		
2020			2026		

Colegio de procedencia: _____

Motivo del retiro: _____ Edad de inicio de escolarización: _____

En la adaptación al proceso escolar, qué tipo de dificultades ha presentado: _____

Años perdidos: SI ____ NO ____ motivos: _____

Practica algún deporte: SI ____ cual: _____ No ____ Por qué: _____

Persona que asistirá a la entrevista con el/la menor: PADRE ____ MADRE ____ AMBOS ____

LAS RESPUESTAS SUMINISTRADAS EN EL MOMENTO DE LA ENTREVISTA DEBEN SER VERIDICAS. ES IMPORTANTE QUE NO SE OMITA INFORMACIÓN RELEVANTE DE SU HIJO(A) QUE PUEDA AFECTAR TANTO EL PROCESO DE ADMISIÓN COMO LOS FUTUROS DESEMPEÑOS DEL(LA) ESTUDIANTE EN LA INSTITUCIÓN. LA INFORMACIÓN RECIBIDA SERÁ UTILIZADA EN PRO DEL BIENESTAR DE SU HIJO(A). EN CASO DE QUE SU HIJO(A) SEA ADMITIDO(A), LA NO VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN EL PROCESO DE ADMISION DARA PARA REALIZAR LA CANCELACION UNILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y/O SANCIONES A QUE DE LUGAR LA LEY.