



**CEINTE**  
Consultoría Estratégica Integral S.A.S

**AUTORIZACIÓN  
TRATAMIENTO DE DATOS  
PERSONALES**

**GJU-JUR-FO-01  
08/01/2025  
Versión 02**

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la empresa **CONSULTORÍA ESTRATÉGICA INTEGRAL S.A.S**, identificada con el NIT No. 811042842-7, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para las siguientes finalidades:

- A. Cumplir las obligaciones legales y comerciales;
- B. Participar en campañas publicitarias, recibir información promocional y de marketing;
- C. Asesoramiento comercial y servicios;
- D. Suministrarlos a terceros para ejecución de actividades relacionadas con la operación logística de congresos, ferias y convenciones.
- E. Aspectos relacionados con la gestión del talento humano.
- F. Las demás señaladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales que puede consultar en <https://www.ceinte.com.co/>

Asimismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en <https://www.ceinte.com.co/>, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado(a) de los derechos con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los siguientes canales:

Correo electrónico: [ceinte@ceinte.com.co](mailto:ceinte@ceinte.com.co)

Línea telefónica: (601) 7448118.

Dirección: Carrera 57A # 44A - 29, de la ciudad de Bogotá D.C.

La presente autorización se suscribe en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_ del 202\_.

Cordialmente.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre(s) y apellido(s): \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Este formato es susceptible a cambios, de acuerdo a las revisiones efectuadas por el representante legal; y cubre todos los centros de trabajo y a todos sus trabajadores, independiente de su forma de contratación o vinculación, incluyendo los contratistas.

