

ANEXO 1

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE MANEJO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Departamento Nacional de planeación en adelante el DNP de lo siguiente:

1. El DNP actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales del DNP disponible en www.dnp.gov.co.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales:
 - Para la adjudicación de créditos condonables con cargo a recursos del Fondo DNP-FONADE ICETEX- FDFI
 - Para el cumplimiento de los términos de vencimiento y condiciones de los valores condonables.
3. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles ¹ o sobre menores de edad.
4. 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.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por el DNP y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales del DNP.
6. Mediante la página web de la entidad (www.dnp.gov.co) en la opción de Contáctenos, podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. El DNP garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al DNP para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales del DNP.

¹ Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
10. El alcance de la autorización comprende la facultad para que el FDFI envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al “Crédito-Beca” de la entidad, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.
11. Los datos suministrados en todos y cada uno de los formularios o campos exigidos en el aplicativo FDFI <https://portalsaga.dnp.gov.co/SitePages/fdfi.aspx> deberán ser veraces, íntegros y actualizados. Soy el único responsable por el suministro de los datos, en consecuencia, me someto a las responsabilidades administrativas o penales que la legislación colombiana tenga prevista para el efecto y que se deriven de cualquier reticencia o ausencia de integridad o de veracidad de la información suministrada.
12. Garantizo que la información suministrada es cierta y veraz y me comprometo a informarle al FDFI cualquier modificación al respecto. Además, asumo la responsabilidad por los daños y perjuicios que pudiera ocasionar, como consecuencia de entregar o aportar información falsa, incompleta o inexacta.

Se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____