

	GESTIÓN DEL BIENESTAR UNIVERSITARIO	Código:	GBU-F-38
	FICHA DE INSCRIPCIÓN VACACIONES RECREATIVAS	Versión:	1
		Página:	1 de 2

A. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

NOMBRES Y APELLIDOS _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

EDAD _____ **DIRECCIÓN** _____

ALERGIAS O CONDICIÓN MÉDICA: _____

B. INFORMACIÓN DEL ACUDIENTE (DEBE SER COLABORADOR DE LA UCM)

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO CEL _____ **TEL EXT DEPENDENCIA** _____

PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

AVISO DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Por medio de la presente, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e inequívoca a la Universidad Católica de Manizales con NIT 890.806.477-9, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, actualice, utilice, suprima y en general trate mis Datos Personales y los Datos Personales del menor de edad, a quien represento legalmente, para que se guarden registros documentales de la asistencia del menor a este evento, tales como listas de asistencia, fotografías, grabaciones de voz y/o videos, para publicaciones tanto internas como externas conforme a lo dispuesto en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, de las cuales fui informado(a) previo a otorgar la presente autorización y forman parte integral de la misma y está siempre a disposición para su consulta en la página web www.ucm.edu.co. Declaro que me fue informada la facultad que tengo para autorizar el tratamiento a mis datos sensibles y los datos del menor, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación. Manifiesto que la presente autorización se expide previo ejercicio del derecho del menor a ser escuchado, respetando su interés superior y garantizando sus derechos fundamentales. Declaro que soy el Titular de los datos y/o su representante,

	GESTIÓN DEL BIENESTAR UNIVERSITARIO	Código:	GBU-F-38
	FICHA DE INSCRIPCIÓN VACACIONES RECREATIVAS	Versión:	1
		Página:	2 de 2

que los datos suministrados son exactos, veraces y completos y que me fueron señalados mis derechos de consultar, actualizar y rectificar la información aquí suministrada, y a suprimir o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, en los casos en que sea procedente, a través del correo electrónico secgeneral@ucm.edu.co o directamente en las instalaciones del Responsable del Tratamiento ubicadas en Manizales en la Carrera 23 No. 60 – 63.

FECHA:

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

Elaboró	Revisó	Aprobó	Fecha de vigencia
Coordinación de recreación y deportes.	Dirección de Aseguramiento de la Calidad Líder SIG	Consejo de Rectoría	Septiembre del 2022

CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	ÍTEM	MODIFICACIÓN
Septiembre 2022	1	Todo el documento	Creación del documento