

FORMATO AUTORIZACION CLIENTES

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CLIENTES

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, AUTORIZO, LIBRE, EXPRESA E INEQUIVOCAMENTE a la Sociedad **SAFRENOS RANGEL S.A.S.** Identificada con **NIT 900.382.906-0** para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, aquí contenidos y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro, para las siguientes finalidades: Base de datos empresariales e información brindada de ofertas o publicidad de productos, garantías comerciales, información de nuevos puntos de venta y en general para recibir y entregar información respecto de oferta y/o contratos comerciales que se lleguen a celebrar con la organización, en los términos descritos en la Política de Privacidad.

Así mismo, 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 la página www.safrenos.com, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tengo de conceder o no autorización en aquella información considerada sensible. En cualquier caso, entiendo que podré ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar o suprimir los datos o a revocar esta autorización mediante el envío de una comunicación escrita al correo servicioalcliente@safrenos.com.

Se firma en la ciudad de	a los _	días del mes de	del año
Nombre de la Entidad:			
NIT:			
Ciudad:	_		
Nombre del representante Legal			
Firma:			
Identificación:			
Fecha:			