

Cláusula de autorización de tratamiento y cumplimiento de la seguridad de la información y la protección de datos personales

Bogotá D.C., ____ / ____ / ____

Yo _____, manifiesto que me comprometo a conocer, aplicar, respetar y dar estricto cumplimiento a cada una de los lineamientos establecidos en la **Política General de Seguridad de la Información, las Prácticas en Seguridad de la información y el Manual de Políticas y Procedimientos de Protección de Datos Personales**. Así mismo me comprometo a mantener estricta confidencialidad sobre la información, datos y medidas de seguridad de índole organizativo y técnico que por una u otra razón deba conocer como producto del trabajo que realizaré en la Cámara de Comercio de Bogotá.

En el evento en el cual detecte una vulneración de la Política General de Seguridad de la Información, las Prácticas en Seguridad de la información o el Manual de Políticas y Procedimientos de Protección de Datos Personales por parte de cualquier Colaborador de la CCB, o tercera persona, informaré de inmediato al área de Protección de Datos Personales o Seguridad de la Información de la Cámara de Comercio de Bogotá de la respectiva situación.

Finalmente le informamos que la Cámara de Comercio de Bogotá en lo sucesivo CCB, domiciliada en la Avenida El Dorado 68D – 35 Bogotá, es responsable del tratamiento de sus datos personales los cuales serán utilizados para a) Llevar a cabo procesos de selección o contratación de personal b) Cumplir con obligaciones derivadas de la relación laboral c) Adelantar actividades y programas de bienestar d) Informar y emitir comunicados de tipo corporativo o información de interés e) Controlar y administrar los recursos físicos o tecnológicos que sean asignados f) Realizar estudios de seguridad, verificación de identidad o antecedentes.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la CCB, para llevar a cabo el tratamiento de datos personales y a mantener en absoluta confidencialidad aquellos datos que se consideren sensibles.

FIRMA: _____

C.C. _____