

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Sociedad **GRUPO ZAMBRANO S.A,S**, en cumplimiento de lo definido por la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y nuestra política de protección de datos personales, le informan que los datos personales que usted suministre a esta sociedad en desarrollo de cualquier operación comercial, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es **GRUPO ZAMBRANO S.A, S** sociedad legalmente constituida de acuerdo con las leyes colombianas, domiciliado en la ciudad de Barranquilla, en la Carrera 45 # 70 – 86 quien recogerá dichos datos a través de sus diferentes canales y serán usados para:

- a) Ofrecer o informarle productos
- b) Para hacerle llegar información publicitaria sobre promociones
- c) Atender o formalizar cualquier solicitud relacionada con nuestro objeto social
- e) Controles estadísticos sobre proveedores, clientes

Usted podrá ejercer los derechos que la ley prevé, siguiendo los procedimientos establecidos en nuestras políticas y procedimientos de Protección de datos Personales publicados en la página web de la empresa, www.grupozambrano.com, o solicitando la información que requiera a través de nuestro correo protecciondedatos@grupozambrano.com o llamando al teléfono: (5)3585240.

Tenga en cuenta que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otros derechos y que cualquier modificación al presente aviso le será avisado a través de nuestra página Web.

Leído lo anterior, autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a la sociedad **GRUPO ZAMBRANO S.A.S** para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona para las finalidades aquí establecidas. Declaro que soy el titular de la información reportada en este formato para autorizar el tratamiento de datos personales y que la he suministrado de forma voluntaria y es completa, veraz, exacta y verídica.

Nombres _____ Apellidos _____.

Tipo de documento de identificación _____ Número _____

Correo electrónico _____

Número de teléfono fijo _____ Número de teléfono celular _____

Cuidad y fecha _____

Firma _____