



LA DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE, ubicada en la Cl. 13 # 100-00, Edificio de Administración Central, Piso 2, Sede Meléndez – correo electrónico Institucional: **recursos.humanos@correounivalle.edu.co**, comunica respecto de la actualización y complementación de la base de datos de los funcionarios de la Universidad del Valle que:

Los datos personales que le solicitamos tienen como finalidad:

- Lograr una eficiente comunicación
- Informar sobre los nuevos procedimientos administrativos y/o cambios normativos.
- Evaluar la calidad del servicio y realizar los estudios pertinentes
- Permitir su participación en las actividades programadas por la UNIVERSIDAD DEL VALLE
- Brindar la información que llegare a requerir el Estado a través de solicitudes de orden fiscal, penal, civil y administrativo.

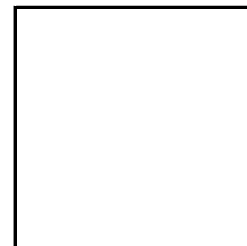
De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente, los datos de carácter personal que se obtengan, serán recogidos en una base de datos con la finalidad señalada hasta que dicha base de datos se conserve y administre bajo responsabilidad de la UNIVERSIDAD DEL VALLE, o los terceros que para tal fin se designen. La base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos.

Con la aceptación, el titular autoriza el tratamiento de sus datos para la finalidad mencionada y reconoce que los datos suministrados en la solicitud son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de lograr la finalidad descrita.

Debe tener presente, la posibilidad que tiene de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como de solicitar la corrección, actualización o supresión, en los términos establecidos por la normatividad vigente, dirigiendo una comunicación escrita al responsable del tratamiento a la dirección indicada arriba con los siguientes datos: Nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud, fecha, firma de la persona interesada.

En señal de aceptación de lo anterior, consiento y autorizo que mis datos personales son tratados conforme a lo previsto en la presente autorización.

FIRMA



HUELLA

Nombre:

Tipo y número de documento de identidad: