AUTORIZACIÓN EXPRESA
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La empresa **PLA EXPORT EDITORES SAS,** en lo sucesivo PLA, en cumplimiento de lo definido en la ley 1581 de 2012, cuya ley fue reglamentada parcialmente por el decreto nacional 1377 de 2013, le informa que los datos personales que usted suministre en solicitud de las operaciones que solicite o celebre con PLA, serán tratados, administrados y guardados de forma segura mediante técnicas físicas y virtuales para impedir que terceros no autorizados puedan acceder a dicha información.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es PLA, domiciliada y ubicada en la carrera 9 # 127 C – 60 en la ciudad de Bogotá, quien los recogerá a través de sus diferentes canales y serán utilizados para los siguientes fines:

a. Operaciones o registro.
b. Atender o formalizar cualquier tipo de trámite, producto o servicio que usted solicite o requiera.
c. Realizar encuestas, estadísticas, invitaciones o convocatorias que PLA ofrezca a nombre propio o de terceros con fines comerciales y de prestación de servicios.
d. Ofrecerle y/o informarle productos y/o servicios afines a su profesión que PLA, lleva a cabo.

Usted podrá ejercer los derechos que la Ley prevé, siguiendo los procedimientos que PLA proporciona para tales efectos, los cuales puede conocer en nuestro Manual de Políticas y Procedimientos de protección de Datos Personales publicado en la página web http://www.plaexport.org/privacidad.php , para dudas e inquietudes relacionadas con estos temas puede escribirnos a: protecciondedatos@plaexport.org. Es importante mencionar que el ejercicio de sus derechos no es requisito previo ni impide el ejercicio de otro derecho y que cualquier modificación al presente aviso le será notificado a través de los medios que disponga PLA para tal fin.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explicita e inequívoca a PLA, el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas. Declaro que soy titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales, que la he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

Nota: Por favor diligencie con letra clara, legible, sin tachones o enmendaduras. Los campos con (*) son obligatorios.

*Nombres:	*Apellidos
*Tipo de Documento CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ PAIS	*No. De identificación
*Teléfono	Correo Electrónico
Profesión U Ocupación	Especialidad
*Fecha Día_____Mes_____Año _____	*Autorizo