



AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DATOS PERSONALES DE HOJAS DE VIDA

Ciudad y Fecha: _____

Yo _____ identificado con número de cédula _____ expedida en la ciudad de _____, declaro lo siguiente:

Conforme lo establece la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, manifiesto, de manera libre, previa y expresa, que AUTORIZO a SCN S.A.S., para que realice la recolección de los datos personales que suministro en mi de hoja de vida, de los que declaro soy el titular y/o su representante. La presente autorización le permitirá a SCN S.A.S., almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de la información suministrada. Igualmente, autorizo a SCN S.A.S., para que utilice los datos suministrados con las siguientes finalidades:

- Solicitar soportes de la hoja de vida.
- Solicitar nuevamente la hoja de vida.
- Incluirla en una base de datos para tener un registro de la inscripción.
- Verificar el cumplimiento de requisitos como parte del proceso de selección.
- Tener un registro de quienes se presentaron y quienes fueron descartados del proceso de selección.
- Para citación y aplicación de pruebas y entrevistas.
- Para que los empleados de SCN S.A.S., o terceros realicen la evaluación de las pruebas.
- Para informar resultados generales del proceso de selección en sus diferentes filtros.
- Para archivar los resultados de las pruebas.
- Para dejar registro de la asistencia a las pruebas y a la entrevista.
- Para almacenar la información personal según lo estipula la ley con el fin de que SCN S.A.S., lo pueda contactar para invitarlo a participar en procesos de selección de personal.
- Para reportar información a las autoridades competentes en caso de que lo requieran.
- Para que los datos sean tratados directamente por SCN S.A.S., o por alguno o algunos de sus encargados, y para dejar un registro que contenga los siguientes datos: nombre y apellido, lugar de residencia, cédula y teléfono con el fin de tener un soporte del proceso de selección ante autoridades internas y externas.

Declaro que conozco que mi imagen personal (fotografía) es un dato personal sensible. Por ello y, entendiendo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento, de manera libre, expresa y espontánea lo autorizo para las anteriores finalidades.

Declaro que tengo autorización expresa de las personas que incluyo en mi hoja de vida como referencias laborales y personales para que sean contactadas por SCN S.A.S., para consultarles sobre mis competencias laborales y referencias personales.

Para consultas, reclamos, ampliar información y solicitar la modificación o supresión de mis datos personales, conozco que puedo contactar a teléfono (57) 1 7444684 y al correo electrónico servicioalcliente@scn.com.co. Se me comunicó que SCN S.A.S. cuenta con una Política de Tratamiento de Datos Personales, que todo usuario, como titular de sus datos, puede consultar en www.scn.com.co.

Firma

Nombre:

C.C.: