

HERMANOS LÓPEZ ZAPATA S.A.S. – HLZ GLOBAL SERVICES

NIT: _____

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias

1. RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

HERMANOS LÓPEZ ZAPATA S.A.S. – HLZ GLOBAL SERVICES, NIT _____, con canales de atención: dirección _____, correo _____ y teléfono _____.

2. DATOS AUTORIZADOS

Autorizo el tratamiento de datos de identificación, contacto, ubicación, información contractual, patrimonial, financiera, bancaria, tributaria, migratoria, inmobiliaria, imágenes, voz, firma, soportes transaccionales y demás información necesaria para evaluar, contratar, ejecutar y documentar los servicios. Los datos sensibles solo serán tratados cuando sean indispensables, exista autorización explícita o se configure una excepción legal.

3. FINALIDADES

Las finalidades incluyen: vinculación y conocimiento del cliente; verificación de identidad y beneficiario final; prevención de fraude y riesgos; elaboración y ejecución de contratos y mandatos; pagos y rendición de cuentas; administración de inmuebles; trámites ante terceros; facturación y contabilidad; atención de consultas y reclamos; seguridad de la información; defensa jurídica; cumplimiento de obligaciones legales y envío de comunicaciones relacionadas con el servicio. Las comunicaciones comerciales podrán rechazarse en cualquier momento.

4. TRANSMISIÓN Y TRANSFERENCIA

Autorizo la transmisión o transferencia nacional e internacional de datos a bancos, remesadoras autorizadas, proveedores tecnológicos, firmas profesionales, notarías, autoridades, administradores de inmuebles, aseguradoras y demás terceros necesarios para ejecutar la instrucción, siempre bajo deberes de seguridad, confidencialidad y finalidad.

5. DERECHOS DEL TITULAR

El titular podrá conocer, actualizar y rectificar sus datos; solicitar prueba de la autorización; conocer el uso dado; presentar consultas o reclamos; solicitar supresión o revocar la autorización cuando proceda; y acceder gratuitamente a sus datos. La revocatoria no afectará tratamientos necesarios para cumplir obligaciones legales o contractuales vigentes.

6. AUTORIZACIÓN EXPRESA

Declaro que fui informado de las finalidades, del carácter facultativo de responder preguntas sobre datos sensibles o de menores, y de los canales para ejercer mis derechos. Autorizo de manera previa, expresa e informada el tratamiento descrito.

Nombre del titular: _____	Documento: _____
Correo: _____	Teléfono: _____

Firma: _____

Fecha: _____