



**AUTORIZACIÓN  
TRATAMIENTO DE DATOS  
PERSONALES**

**Código:** FO-TIC-01

**Versión:** 1

**Fecha:** 23-05-2022

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a todos los servicios y dependencias de **Empaques plásticos y de papel Plaspel SAS**, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, para tratar la información personal y/o biométricos de disponible en la Política de Tratamiento de Datos Personales, información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del **Comercialización y adquisición de Empaques flexibles y bolsas** para: Dar cumplimiento a obligaciones contraídas para la Empresa para la cual laboro y/o conmigo e Informarme sobre cambios o diseños en sus servicios y/o productos, nuevas alianzas y convenios, evaluar la Calidad de sus servicios y/o productos, Proveer sus servicios y/o productos requeridos o no por mí, en la realización de estudios internos sobre hábitos de consumo y/o estadísticas, enviarme Información comercial, publicitaria o promocional sobre sus servicios, eventos y/o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos y todas aquellas actividades asociadas a los servicios de **Empaques plásticos y de papel Plaspel** para sus asociados, compartir, incluyendo la transferencia y transmisión de mis datos personales a terceros para los fines relacionados con las funciones propias de **Comercialización y adquisición de Empaques flexibles y bolsas**. Estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. No: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_