

## **AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA Y REPORTES CENTRALES DE RIESGO**

### **AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Declaro que he sido informado: Que la Corporación de Crédito - Contactar, en adelante CONTACTAR, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales, la cual cuenta con su sede administrativa en la Carrera 6 No 22- 90 Pasto – Nariño, línea de atención 350 313 1313. Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a CONTACTAR y/o a quien le sean cedidos sus derechos, a tratar mis datos personales, para fines contractuales, comerciales, de atención al cliente y de mercadeo, entre ellos los siguientes: a) Verificar, confirmar y validar mi identidad; b) Efectuar las gestiones comerciales respecto de cualquiera de los productos actuales o futuros ofertados por CONTACTAR; c) Realizar invitaciones a eventos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial, comercial o vínculo existente o aquel que llegara a tener con CONTACTAR; d) Gestionar solicitudes, quejas y/o reclamos; e) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios de CONTACTAR; f) Usar mis datos personales y de contacto que sean necesarios para realizar análisis y estudios comerciales, estadísticos, estratégicos, financieros, sociales, técnicos, calificación y gestión de riesgos y de cualquier otra naturaleza, y/o transferirlos a terceros para estos fines; g) Transferir y/o transmitir mi información personal a ONG, fondeadores, Banca nacional e Internacional, asociaciones gremiales o terceros, dentro y fuera del país, en virtud de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, con el fin de evidenciar la capacidad financiera de CONTACTAR, lograr recursos económicos o tecnológicos en procura del desarrollo del objeto Corporativo; h) Tratar mis datos catalogados como sensibles dentro de los cuales se encuentran datos biométricos (huellas dactilares, fotografías y videograbaciones); i) Dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; j) Incluir mi (nuestra) información personal en las bases de datos de CONTACTAR y demás fines señalados en la Política de Tratamiento de Datos Personales de CONTACTAR; k) destruir los documentos e información soporte de la solicitud en el evento de que el proceso de vinculación haya sido desfavorable.

Declaro que fui informado que tengo el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal y revocar la autorización, cualquier información adicional la encuentra en la Política de tratamiento de datos personales disponible en la página web [www.contactarcolombia.org/Servicio al Cliente/Aviso de Privacidad](http://www.contactarcolombia.org/Servicio%20al%20Cliente/Aviso%20de%20Privacidad). b) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles c) Cumplir con la política de tratamiento de datos personales de CONTACTAR; d) Acepto y declaro que la información de terceros referenciados fue autorizada previamente por los mismos, permitiendo el contacto y el tratamiento de su información conforme a las finalidades descritas.

## **AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y OPERADORES DE INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL**

a) En mi calidad de Titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera permanente expresa e irrevocable a CONTACTAR o a quien represente sus derechos para consultar y reportar ante Operadores de información el comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios; esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento e incumplimiento de las obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, contratos y servicios con los sectores real, financiero y cualquier otro sector; b) Los reportes permanezcan por el término fijado en la ley, los fallos de la Corte Constitucional y/o reglamentos de los operadores de información; acceder y consultar mis (nuestros) datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de Operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social o de administradoras de pensiones relacionada con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social, así mismo información que repose en Departamentos Administrativos, DIAN, Fiscalía, entre otros, ya sea nacional, internacional o extranjera; para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de tratamiento de datos personales para finalidades de gestión de riesgo crediticio o tales como: (i) Elaboración y circulación a terceros de scores crediticios, herramientas de: validación de ingresos, predictivas de ingresos, para evitar el fraude y en general, que permitan adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. (ii) Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticio, de servicios y proveniente de terceros países. c) Realizar contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales según los datos registrados en la solicitud de crédito y/o en la última información de contacto que haya (amos) suministrado; d) Emitir a través de cualquiera de los canales aquí descritos, cualquier comunicación incluido el aviso previo al reporte a Centrales de Riesgo se realice, sin que por tal motivo pueda alegar falta de notificación; e) Adelantar el control y prevención de fraudes, lavado de activos y/o financiación del terrorismo.

### **ACUERDO DE FIRMA ELECTRONICA:**

A partir de la presente fecha en forma voluntaria, autorizo y acuerdo con CONTACTAR el uso de la firma electrónica, la cual se realizará a través de la utilización o uso de contraseña de un solo uso OTP(one time password), hago constar que fui informado y entiendo que el OTP es un método de contraseña o clave, una forma de autenticación que utiliza información secreta enviada por un mensaje de Texto SMS a mi número de celular o a mi correo electrónico, para que con su digitación en la aplicación móvil APP o cualquiera de los canales digitales (incluido internet) de CONTACTAR, controle y evidencia mi autorización de operaciones o transacciones financieras referentes a los contratos o productos que gestione, vincule o autorice por la aplicación móvil APP o cualquiera de los canales digitales (incluido internet) de CONTACTAR, que ella corresponde a mi firma electrónica y sustituye o reemplaza para todos los efectos mi firma física y que tendrá los mismos efectos legales que la firma física manuscrita. En desarrollo de lo aquí previsto

reconozco como efectivamente realizada de manera personal cualquier acto, contrato, retiro, operación o transacción que aparezca refrendada con mi firma electrónica y almacenada por CONTACTAR.

Declaro que la información suministrada a esta solicitud concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente documento.

