



**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO
DE DATOS PERSONALES**

CÓDIGO: **FT-F&A-011**
FECHA: 11/09/2017
VERSIÓN: 1, PÁGINA 1 de 1

Arysta Lifescience S.A.S, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, al Decreto 1377 de 2013 y a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la empresa, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las actividades que solicite o celebre con Arysta, serán tratados mediante el uso de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, de conformidad a lo definido en la Ley.

Con la firma del presente documento, manifiesto que he sido informado por **Arysta Lifescience S.A.S**, de que:

- ✓ Se me explico la existencia de una Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de acuerdo a lo estipulado por ley.
- ✓ De acuerdo a las necesidades de la empresa, podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales.
- ✓ Es de carácter facultativo suministrar cualquier información que pueda ser considerada como Dato Sensible o sobre menores de edad según la Ley 1581 de 2012.
- ✓ Mis derechos como Titular de los datos que suministré a Arysta, a conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información personal.
- ✓ Los procedimientos de atención a Consultas o Reclamos, y los tiempos de respuesta estipulados por ley.

Teniendo en cuenta lo estipulado en el presente documento, autorizo de manera voluntaria, informada e inequívoca a **Arysta Lifescience S.A.S** para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social, y en especial para fines legales, contractuales y comerciales.

Se firma en la ciudad de _____, el día ____ del mes de _____ del año _____

Nombre o Razón Social: _____

Identificación: _____

Teléfono: _____

Firma: _____