

ANEXO 1

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ESTUDIANTES, PADRES DE FAMILIA Y REPRESENTANTES LEGALES

La **FUNDACIÓN EDUCATIVA BETH SHALOM**, identificada con NIT 804.008.645-3, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales, informa que los datos personales suministrados por los estudiantes, padres de familia y representantes legales serán tratados de conformidad con la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, las demás normas aplicables sobre protección de datos personales y la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por la Fundación.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de la FUNDACIÓN EDUCATIVA BETH SHALOM se encuentra disponible para consulta permanente en la página web institucional www.bethshalom.edu.co.

Mediante la suscripción del presente documento, el titular de la información o su representante legal declara haber sido informado sobre la existencia de dicha Política, las finalidades para las cuales serán tratados los datos personales, los derechos que le asisten como titular y los canales habilitados por la Fundación para el ejercicio de tales derechos.

AUTORIZACIÓN

En mi calidad de padre, madre o representante legal del estudiante identificado al final del presente documento, autorizo de manera libre, previa, expresa, informada e inequívoca a la **FUNDACIÓN EDUCATIVA BETH SHALOM** para recolectar, almacenar, usar, consultar, actualizar, rectificar, conservar, transmitir, transferir, circular, suprimir y, en general, tratar los datos personales del estudiante y los míos, de conformidad con las finalidades previstas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Fundación y en la normatividad vigente.

La presente autorización comprende el tratamiento de información personal, privada, semiprivada, sensible y de menores de edad relacionada con procesos académicos, pedagógicos, convivenciales, disciplinarios, administrativos, pastorales, de bienestar estudiantil, inclusión educativa, orientación escolar, seguridad institucional, videovigilancia, comunicaciones institucionales y demás actividades necesarias para el cumplimiento de la misión educativa y formativa de la Fundación.

Igualmente, autorizo el tratamiento de mis datos personales en calidad de padre de familia o representante legal para fines relacionados con los procesos de admisión, matrícula, permanencia estudiantil, comunicaciones institucionales, convocatorias, reuniones, actividades escolares, autorizaciones relacionadas con el estudiante, gestión administrativa, financiera y de facturación, recaudo de obligaciones económicas, atención de solicitudes, cumplimiento de obligaciones legales y contractuales y demás actuaciones necesarias para el adecuado desarrollo de la relación entre la Fundación, el estudiante y su núcleo familiar.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS SENSIBLES

De manera expresa autorizo a la FUNDACIÓN EDUCATIVA BETH SHALOM para recolectar, almacenar, usar, consultar, actualizar, conservar y, en general, tratar los datos sensibles que resulten necesarios para la adecuada prestación del servicio educativo y el cumplimiento de sus obligaciones legales e institucionales.

Esta autorización comprende, entre otros, datos relacionados con el estado de salud físico o mental, antecedentes médicos, información psicológica, psicopedagógica, terapéutica, diagnósticos, discapacidades, condiciones especiales de salud, información requerida para procesos de inclusión educativa, PIAR, ajustes razonables, atención de emergencias, primeros auxilios, información biométrica y demás información especialmente protegida por la legislación vigente.

Declaro que he sido informado de que el suministro de datos sensibles es facultativo, salvo en aquellos casos en los que dicha información resulte necesaria para garantizar la protección integral del estudiante, la adecuada prestación del servicio educativo o el cumplimiento de obligaciones legales por parte de la Fundación.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

En mi calidad de padre, madre o representante legal, autorizo el tratamiento de los datos personales del estudiante identificado en el presente documento, entendiendo que dicho tratamiento tiene como finalidad garantizar su adecuado proceso educativo, académico, formativo, convivencial, administrativo y de protección integral.

La Fundación garantizará que el tratamiento de los datos personales de niños, niñas y adolescentes responda y respete su interés superior y el ejercicio pleno de sus derechos fundamentales, de conformidad con la legislación vigente.

AUTORIZACIÓN PARA VIDEOVIGILANCIA

Autorizo el tratamiento de imágenes y grabaciones obtenidas mediante sistemas de videovigilancia instalados en las instalaciones de la Fundación o en los lugares donde se desarrollen actividades institucionales, con fines relacionados con la seguridad institucional, la protección de estudiantes, trabajadores y visitantes, el control de acceso, la prevención de incidentes, la verificación de hechos y el apoyo a actuaciones académicas, convivenciales, administrativas o disciplinarias cuando resulte procedente.

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN

Autorizo a la FUNDACIÓN EDUCATIVA BETH SHALOM para captar, almacenar, reproducir y utilizar fotografías, grabaciones de video, material audiovisual e imágenes obtenidas durante actividades académicas, deportivas, culturales, religiosas, pastorales, recreativas, artísticas o institucionales.

Las imágenes podrán ser utilizadas para fines educativos, pedagógicos, informativos e institucionales y podrán ser publicadas en la página web institucional, redes sociales institucionales, boletines, material informativo, publicaciones institucionales y material publicitario físico o digital relacionado con las actividades, programas y servicios de la Fundación.

La presente autorización se otorga a título gratuito y no genera compensación económica alguna a favor del titular o de sus representantes.

La autorización aquí otorgada permanecerá vigente durante la permanencia del estudiante en la Fundación y durante el tiempo que resulte necesario para el cumplimiento de las

finalidades autorizadas, sin perjuicio del derecho del titular a solicitar su actualización, corrección, supresión o revocatoria cuando ello resulte legalmente procedente.

☐ AUTORIZO EL USO DE IMAGEN.

☐ NO AUTORIZO EL USO DE IMAGEN.

DECLARACIÓN DEL TITULAR Y OTORGAMIENTO DE LA AUTORIZACIÓN

Declaro que he leído el presente documento, que he sido informado de manera clara y suficiente sobre el tratamiento que la FUNDACIÓN EDUCATIVA BETH SHALOM dará a los datos personales aquí autorizados, que conozco la existencia de la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web institucional www.bethshalom.edu.co y que he tenido la oportunidad de formular las preguntas que considere pertinentes.

Así mismo, manifiesto que la información suministrada es veraz, completa y actualizada, y que otorgo la presente autorización de manera libre, previa, expresa, informada e inequívoca.

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre completo: _____

Tipo y número de documento: _____

Curso: _____

Año lectivo: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre completo: _____

Tipo y número de documento: _____

Parentesco: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____

Fecha: _____