

OTRO SI

POLITICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCION DE DATOS PERSONALES

COMUNICADO PARA INFORMAR A TODA LA COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE LA INSTALACION DE CAMARAS DE MONITOREO Y SEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES DEL JARDIN INFANTIL LOS AMIGOS DE PAULITA

Yo, _____, identificado con
CC. _____ con la firma del presente documento autorizo de manera
voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al JARDIN INFANTIL LOS
AMIGOS DE PAULITA para tratar mis datos personales y los de mi hijo(a),
_____, CURSO _____

1. Que estoy enterado que el Jardín, maneja un sistema de vigilancia mediante cámaras en el interior de la institución ubicado en la ciudad de Bogotá calle 51 # 70-21 Normandía, el cual tendrá como uso garantizar la seguridad de los niños, niñas, trabajadores, clientes y usuarios y todas aquellas personas que concurren al interior de las instalaciones del Jardín.
2. Que la información obtenida y almacenada mediante el sistema de grabación se utilizará exclusivamente para fines de prevención, seguridad y protección de las personas y bienes que se encuentren en el establecimiento JARDIN INFANTIL LOS AMIGOS DE PAULITA.
3. Que la anterior información se somete al cumplimiento de las disposiciones constitucionales y legales relacionadas con la protección del derecho fundamental de habeas data, en particular lo dispuesto en el artículo 15 de la constitución política y la ley 1581 de 2012 y atendiendo al ejercicio de la patria potestad, establecido en el código civil colombiano en su artículo 288, el artículo 24 del decreto 2820 de 1974 y la Ley de Infancia y Adolescencia, Y demás normas que la reglamenten, modifiquen o deroguen, la Política de Tratamiento de Datos Personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación del JARDIN INFANTIL LOS AMIGOS DE PAULITA.

El tratamiento de datos personales se rige para estos efectos, por la POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES de la JARDIN INFANTIL LOS AMIGOS DE PAULITA. En cumplimiento de la normatividad legal vigente.

Para constancia de lo anterior, se firma en _____, el
____ de ____ de ____.

Firma: _____

La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica