



# Cruz Roja Colombiana

Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información regida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o base de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

Cruz Roja Colombiana Seccional Meta es una entidad la cual requiere, almacena y recolecta datos personales, para ello requiere de su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada, permita recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, dar cumplimiento, actualizar, comunicar, relacionar, registrar, consolidar, acreditar, auditar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incluido en las bases de datos que tiene la Cruz Roja Colombiana seccional Meta, de forma directa o a través de terceros, en los términos y condiciones establecidos en las políticas de datos personales las cuales pueden solicitar al siguiente correo electrónico [meta@cruzrojacolombiana.org](mailto:meta@cruzrojacolombiana.org).

En consecuencia, la Cruz Roja Colombiana Seccional Meta, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener toda su información. Si usted no desea que sus datos personales sean utilizados por la Cruz Roja Colombiana Seccional Meta, podrá revocar de manera parcial o total dicha autorización de manera directa, expresa e inequívoca, por escrito al siguiente correo electrónico [meta@cruzrojacolombiana.org](mailto:meta@cruzrojacolombiana.org) o ala carrera 30 N° 39-30 piso 6 oficina 602, en la ciudad de Villavicencio, Meta-Colombia, o de manera oral, o por cualquier medio o conducta inequívoca que permita concluir de forma razonable que se revoca tal autorización o consentimiento.

Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento.

**Empresa:** \_\_\_\_\_ **NIT:** \_\_\_\_\_

**Nombre Representante Legas:** \_\_\_\_\_

**Firma del Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**C:C: Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**Telefono Fijo o Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

