

DEPENDENCIA.

15

100

1

三

[illegible]

FIRMA RESPONSABLE

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a las UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos del menor de edad o persona en condición de discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, incluyendo el consentimiento explícito para tratar datos sensibles aun conociendo la posibilidad de oponerme a ello, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.uts.edu.co en Calle de los estudiantes 6-82 Ciudadela Real de Minas, que declaro conocer y estar informado que en ella se presentan los derechos que me asisten como titular y los canales de atención donde ejercerlos.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR: Representante de la Dirección
Sistema Integrado de Gestión	Sistema Integrado de Gestión SIG	FECHA APROBACIÓN Agosto de 2021