

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES  
ESTUDIANTES MENORES DE EDAD  
MATRÍCULA**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ y en calidad de padre, madre o representante legal del titular de los datos personales, en adelante menor de edad \_\_\_\_\_, identificado con la tarjeta de identidad número \_\_\_\_\_, y conforme a la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios compilados en el Decreto Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo – 1074 de 2015, **autorizo** de manera previa, libre, voluntaria, expresa y debidamente informada a la **Universidad de La Salle**, para dar tratamiento a los datos personales generales de identificación, ubicación, datos académicos, información laboral, datos de contenido socioeconómico y datos sensibles como condiciones de salud integral, firma, fotografía, videos, huella dactilar, y pertenencia a grupos étnicos y/o programas del Gobierno. Cuando la Universidad solicite datos sensibles el estudiante tendrá la posibilidad a contestar o no las preguntas que se le formulen y a entregar o no los datos solicitados. Le informamos que los datos personales serán tratados de acuerdo a los principios de acceso y circulación restringida, seguridad, y confidencialidad, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, regulen o amplíen.

Las finalidades para las cuales la Universidad de La Salle solicita los datos personales corresponden a:

- \* Adelantar el proceso académico, así como la gestión, el seguimiento y apoyo a los estudiantes.
- \* Aplicar pruebas, evaluaciones, encuestas de caracterización, encuestas de satisfacción y demás instrumentos pertinentes.
- \* Realizar actividades de promoción y mercadeo, así como campañas de comunicación masiva de noticias e información de interés para el estudiante.
- \* Llevar a cabo servicios de orientación y consejería a los estudiantes.
- \* Mantener y conservar el historial académico de los estudiantes y egresados de la Universidad.
- \* Realizar transferencia y/o transmisión, nacional e internacional, de datos personales en caso de requerirse
- \* Las demás estipuladas en la Política de Tratamiento de la Información Personal.

Autorizo de manera previa, libre, voluntaria, expresa y debidamente informada a la Universidad de La Salle a tomar la impresión dactilar y fotografía para almacenar esta información en sus bases de datos y para efectos de carnetización, uso de la imagen personal para publicación y divulgación en página web y redes sociales de los eventos realizados en la Universidad, y declaro que he sido informado del

carácter facultativo de la entrega de esta información que potencialmente puede ser sensible, considerando sin embargo que la misma es necesaria para establecer y cotejar la plena identificación e individualización y publicidad de los eventos realizados por la Universidad.

No se suscribirá una nueva autorización cuando se actualicen datos solicitados por la Universidad que correspondan a la misma naturaleza, finalidad y base de datos para la cual se ha recolectado la presente autorización.

He sido informado que la Universidad de La Salle cuenta con una Política de Tratamiento de la Información Personal, la cual está disponible para consulta en el sitio web: [www.lasalle.edu.co](http://www.lasalle.edu.co) y que establece todas las condiciones del tratamiento de los datos personales, la cual acepto con la suscripción de la presente autorización. Así mismo conozco que el titular de los datos personales podrá formular consultas y reclamos ante la Universidad de La Salle, con el propósito de conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, o para recibir información sobre el tratamiento que se les está dando, a través del canal de atención establecido por la Universidad: [habeasdata@lasalle.edu.co](mailto:habeasdata@lasalle.edu.co).

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de este documento y haberlo entendido a cabalidad, razón por la cual, en señal de entendimiento y aprobación de sus alcances e implicaciones, lo suscribo.

**Autorizo:**

**Padre, Madre o Representante Legal del menor de edad:**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_