

Anexo XIII. Autorización capacitaciones.

Al firmar este documento, de manera expresa, libre, voluntaria y debidamente informado(a), declaro lo siguiente: Que autorizo a ADIUM S.A.S., para que en calidad de “Responsable” realice el tratamiento de mis datos personales de identificación y contacto conforme a las siguientes finalidades: Gestión de actividades de formación y capacitación interna a través de plataformas digitales, aplicaciones informáticas y herramientas tecnológicas habilitadas por la empresa; acceso, uso y seguimiento de programas educativos virtuales, incluyendo video cápsulas, contenidos interactivos y chatbots de inteligencia artificial; registro y trazabilidad de participación en actividades de capacitación, con fines de control, verificación y certificación del cumplimiento de los programas de formación; análisis de resultados y desempeño en actividades educativas, con el propósito de fortalecer competencias laborales y mejorar los planes de capacitación de la empresa; comunicación institucional asociada a programas de formación y actualización profesional, garantizando el envío de recordatorios, reportes y retroalimentación.

Ejercicio de los derechos que le asisten como titular de datos personales: Declaro que he sido informado como Titular acerca de los derechos que me asisten para conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado sobre el uso que le han dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos mediante solicitud por escrito dirigida a privacidad@ADIUM.com.co.

ADIUM dará respuesta conforme a lo indicado en las Políticas de Privacidad que integran el programa de gestión integral de datos personales, que he podido consultar en www.adium.com.co/wp-content/uploads/sites/8/2024/02/AdiumCo_Politica-Proteccion-Datos-Personales-Para-Titulares.pdf

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CC. _____

CELULAR _____

EMAIL _____

La presente autorización se otorga a los ____ del mes de ____ del 20 ____

Firma: _____