



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo _____, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. _____ entiendo que PLAZA DE TOROS DE CALI S.A., identificada con el NIT. 890-301-509-8, ubicada en la Carrera 56 No. 3-153, Cali – Valle del Cauca, y con teléfono: + 57 (602) 5181818, en adelante La Plaza, requerirá el uso de mis datos personales con las siguientes finalidades:

Levantamiento y verificación de lo contenido en mi base de datos para fines de cumplimiento normativo en materia SAGRILAFIT, PTEE, LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES y cualquier otra norma que la modifique o adicione, así como cualquier otra emanada de una entidad supervisora y/o gubernamental del territorio Colombiano 2) Reportes o informes exigidos de acuerdo a la normativa Colombiana para efectos contables, tributarios, de seguridad y salud en el trabajo (según corresponda o aplique) 3) Publicidad y campañas de fidelización de los clientes.. 4) Facturación y otra documentación contable exigida por las normas internacionales que exija la información de terceros.

Entiendo que en mi calidad de titular de mi base de datos tengo derecho a: **a)** Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales **b)** Solicitar prueba de la autorización otorgada **c)** Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones **d)** Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato **e)** Acceder en forma gratuita a mis datos personales **f)** tengo derecho de carácter facultativo para suministrar las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes. Así mismo, me declaro enterado (a) de que cualquier información adicional, así como las inquietudes, comunicaciones, quejas, reclamos, modificación o derogación de mis bases de datos puedo dirigirlas a la **PLAZA DE TOROS DE CALI S.A.** al correo: oficialdecumplimiento@plazatoroscali.com o dirigirlas a la dirección arriba señalada.

Con la firma del presente documento autorizo a **PLAZA DE TOROS DE CALI S.A.** para que realice el tratamiento de mis datos, incluyendo compilar, almacenar, consultar, usar, compartir, intercambiar, transmitir, transferir, circular, divulgar mis datos personales de conformidad con los términos y condiciones establecidos en la política de tratamiento de datos personales relacionados con las actividades de **PLAZA DE TOROS DE CALI S.A.**, el ejercicio de su objeto, y cumplimiento normativo.

Declaro bajo la gravedad de juramento que conozco y he sido informado del tratamiento de datos sensibles, que no estoy obligado a otorgar mi autorización, no obstante, mediante el presente doy expresa autorización al recabo de mi información dactilográfica y facial con el propósito pertinente a las finalidades arriba señaladas.

PLAZA DE TOROS DE CALI S.A. ha establecido los siguientes canales de atención: (i) correo electrónico: oficialdecumplimiento@plazatoroscali.com y, (ii) dirección física: la arriba indicada. La Política de Tratamiento de Información se encuentra disponible en el sitio Web: www.plazatoroscali.com

Con base en lo anterior, autorizo a PLAZA DE TOROS DE CALI S.A. para tratar mis datos personales y los de los menores de edad que me acompañen dentro de lo señalado en el presente documento.

NOMBRE Y APELLIDOS

C.C.

FECHA (día/mes/año)