[Incluir número de proceso de contratación]

FORMATO 9 — AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

[El presente Formato lo diligenciará toda persona (Proponente, socia o trabajador) que al momento de presentar su oferta contenga datos sensibles, para que la Entidad Estatal garantice el tratamiento adecuado de esos datos]

Señores
MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN – TOLIMA
Cra. 4 #6-20,
Valle de San Juan, Tolima

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 "Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales" y conforme con el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el municipio de Valle de San Juan, de lo siguiente:

En atención a la protección de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y demás normas vigentes que versen sobre la materia, autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la Administración Municipal de Valle de San Juan en el Departamento del Tolima, con el fin de que pueda efectuar la recolección y tratamiento de datos personales que suministro de forma autónoma, veraz y completa al realizar la presentación de la propuesta y sus anexos, los cuales serán manejados en los diversos aspectos que guarden relación con la elaboración, suscripción y seguimiento del contrato que se suscriba con la entidad territorial.

A su vez informo que la autorización me fue dada conocer con anterioridad a la entrega de mis datos personales y por consiguiente la firmo de manera libre y voluntaria por haberla leído en su totalidad, precisando que me fue comunicado acerca de los derechos que como titular de la información me competen, esencialmente con la posibilidad de conocer, realizar actualización y ajustar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión de los datos personales.

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

Atentamente,

Firma proponente o del representante legal del Proponente

Nombre/Razón Social:	
Representante Legal (Si aplica):	
Documento de Identidad:	
NIT:	
Teléfono:	
Dirección física:	
Correo Principal:	

[**Nota:** Tenga en cuenta que de tratarse de un Proponente Plural, debe ir suscrito por cada uno de los integrantes de la figura asociativa de la siguiente manera, incluyendo los campos según la cantidad de integrantes:]

Firma del Integrante 1; persona natural o representante legal

Nombre/Razón Social del Integrante: _____
Participación (%) _____
Representante (Si aplica): _____
Documento de Identidad: _____
NIT: _____
Teléfono: _____
Dirección física: _____
Correo Principal: _____

Firma del Integrante 2; persona natural o representante legal

Nombre/Razón Social del Integrante: _____
Participación (%) _____
Representante Legal (Si aplica): _____
Documento de Identidad: _____
NIT: _____
Teléfono: _____
Dirección física: _____
Correo Principal: _____

Firma del Integrante 3; persona natural o representante legal

Nombre/Razón Social del Integrante: _____
Participación (%) _____
Representante Legal (Si aplica): _____
Documento de Identidad: _____
NIT: _____
Teléfono: _____
Dirección física: _____
Correo Principal: _____