



Autorizo a la empresa **GRIFOS AQUA S.A.S** identificada con NIT 900.434.593-3, en forma libre, voluntaria, expresa e inequívoca, para recolectar, tratar, almacenar y actualizar los datos que he suministrado mediante el siguiente formato. A su vez certifico que he sido comunicado sobre los siguientes aspectos en materia de protección de datos personales:

- GRIFOS AQUA S.A.S** actuará como Responsable del tratamiento de la información registrados en sus bases de datos, ante la **SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**.
- He sido informado sobre las finalidades para las cuales será tratada la información contenida en este documento, según el Manual de Políticas de Tratamiento de datos personales divulgado en la página web www.grifos.net.
- Los derechos que me asisten como Titular de la información y sobre los deberes que **GRIFOS AQUA S.A.S** ejerce por ser el Responsable del tratamiento de mis datos personales según Manual de Políticas aplicable.
- La empresa ha colocado a disposición los diferentes canales de comunicación, por los cuales podré realizar procesos consultas, quejas, reclamos o cualquier otra solicitud como revocatoria de esta autorización, supresión de la información teniendo en cuenta los términos legales y los términos de tiempo de respuesta para cada trámite.
- La empresa ofrece total confidencialidad de mis datos personales, así como la seguridad de la misma, garantizando la transparencia en el tratamiento de la información para las finalidades informadas en el literal b.
- Como Titular tengo la potestad de suministrar o no información de tipo sensible, así como datos relacionados de niños, niñas y adolescentes.

DATOS GENERALES DEL TITULAR

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| NOMBRE DEL TITULAR | : | | | |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | : | | | |
| TELEFONO FIJO | : | | | |
| TELEFONO CELULAR | : | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | : | | | |
| DIRECCIÓN COMERCIAL Y/O PRIVADA | : | | | |
| Autorizo a GRIFOS AQUA S.A.S para que realice envío de información derivada de la relación contraída, envío de facturación, así como el envío de información publicitaria a los medios que anteriormente relaciono: | | | | |
| ENVIO DE INFORMACIÓN PUBLICITARIA | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| MENSAJES DE TEXTO Y LLAMADAS | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ENVIO DE CORRESPONDENCIA FISICA | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ENVIO INFOMRACIÓN CORREO ELECTRÓNICO | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Fecha de firma autorización: _____

Firma del titular y número de identificación.

