

	TRATAMIENTO DE DATOS	CÓDIGO: FT-0048
		FECHA: 30/7/2026
		VERSIÓN: 001

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Teniendo en cuenta el Régimen General de Datos Personales previsto en la Ley 1581 de 2012, cuyo objeto es desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, por medio del presente escrito declaro que he sido informado:

- Que **IGT SAS**, identificada con NIT **800158546-0** actuará como usuario de mi información comercial, bien sea porque la misma sea suministrada por un operador o fuente o porque yo se la facilite directamente.
- Que los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por la compañía y observando la política de Tratamiento de Datos Personales de la Compañía.
- Que mis datos serán tratados para fines contractuales, comerciales y los que aquí se especifican.
- Que mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, rectificar, y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos.
- Que para cualquier inquietud o información relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico: gerencia@igtsas.com y/o contabilidad@igtsas.com

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **IGT SAS**, para el tratamiento de mis datos comerciales con la finalidad de almacenarlos en las bases de datos de la compañía y archivos físicos que la empresa disponga, hacer uso de ellos en desarrollo de nuestra relación comercial contractual, consultarlos durante la vigencia de la relación comercial y con posterioridad a la misma, así como el contacto a través de los medios telefónicos, electrónicos, físicos y/o personales. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Razón Social: y/o _____

Nombres y Apellidos: _____

Identificación: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____

Fecha: _____