



**AUTORIZACIÓN CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO**  
**AÑO 2023**  
**CONGREGACIÓN DE LOS HERMANOS DE LAS ESCUELAS CRISTIANAS**

Ciudad, \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Señores  
**CONGREGACIÓN DE LOS HERMANOS DE LAS ESCUELAS CRISTIANAS**  
**COLEGIO: LICEO HERMANO MIGUEL LA SALLE**  
Ciudad

**Nosotros:** \_\_\_\_\_ **y** \_\_\_\_\_

mayores de edad, identificados como aparece junto a nuestra firma, con domicilio en \_\_\_\_\_, en adelante **LOS CONTRATANTES/PADRES/ACUDIENTES** con la firma de la presente; Autorizamos expresa e Irrevocablemente a **EL COLEGIO** para que directamente o quien represente sus derechos, proceda a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y eliminar toda la información que se refiere a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, en las centrales de información. Lo anterior implica que nuestro comportamiento presente y pasado frente a las obligaciones permanecerá reflejado en las bases de datos correspondientes con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de nuestras obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios. En consecuencia, quienes se encuentren vinculados a la Central de Información y que tengan acceso a ésta, conocerán nuestra información, de conformidad con la legislación aplicable. Los derechos y obligaciones de la entidad titular de la información, así como la permanencia de nuestra información en las bases de datos están determinados por el ordenamiento jurídico aplicable, el cual, por ser de orden público, declaramos conocer plenamente. Así mismo, manifestamos que conocemos el reglamento que manejan las centrales de información. Lo anterior en concordancia con lo establecido en la Ley 1266 de 2008 (Ley Habeas Data.)

En señal de aceptación y conocimiento de las declaraciones aquí contenidas realizamos la firma de la presente autorización.

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE PRINCIPAL (1)**  
**Responsable Fiscal**  
C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE (2)**  
C.C. \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS.

Nosotros, \_\_\_\_\_ y

\_\_\_\_\_, actuando en nombre propio y en representación de nuestro (hijo) (hija) (estudiante) \_\_\_\_\_, con la presentación de la siguiente información personal, autorizamos de manera libre, voluntaria, explícita, informada e inequívoca para recolectar, tratar, almacenar indefinidamente y usar los datos aquí suministrados para la realización de actividades de cobranza, recuperación de cartera, verificación de información financiera y comercial, análisis del estado de riesgo y perfil comercial del contratante y estudios estadísticos de comportamiento de riesgo crediticio. Dicha autorización para adelantar el tratamiento de nuestros datos personales se extiende durante la vigencia de la relación contractual con el colegio LICEO HERMANO MIGUEL LA SALLE y después de terminada la misma, toda vez que continuaré participando del ámbito educativo privado.

Asimismo, declaro que nos han sido informados y conocemos los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. Lo anterior en concordancia con lo establecido en la Ley 1266 de 2008 (Ley Habeas Data.)

Estos derechos los podré ejercer mediante el envío de la solicitud al correo electrónico: [financiera@lhemilasalle.edu.co](mailto:financiera@lhemilasalle.edu.co)

En señal de aceptación y conocimiento de las declaraciones aquí contenidas realizamos la firma de la presente autorización.

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE PRINCIPAL (1)**  
**Responsable Fiscal**  
**C.C.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE (2)**  
**C.C.** \_\_\_\_\_

