

	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN		
	AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS CITOFONÍA VIRTUAL O INALÁMBRICA PARA RESIDENTE	FECHA	11-03-2025
		VERSIÓN - CÓDIGO	01
			FT-AD-HD-12
		PAGINA	1 de 2

EL CONJUNTO CERRADO ABUNDARA P.H. , en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, se compromete a tratar la información personal de datos sensibles (teléfonos, celular y correos electrónicos a que hubiere lugar) obtenidos directamente del Residente o Usuario de forma verbal o física, los cuales serán incorporados en la base de datos del **SOFTWARE**_____

y/o formularios diligenciados para tal fin, de forma confidencial y exclusivamente con la finalidad de ofrecer los trámites y servicios solicitados comunicación entre las partes, con las garantías legales y de seguridad que impone la Constitución Política, las normas aplicables a la protección de datos de carácter personal y demás normas concordantes. Señor Residente o Usuario, usted deberá tener en cuenta que:

a) Reconoce que el ingreso de su información personal, lo realiza de manera libre y voluntaria dando cumplimiento a la solicitud de los requerimientos específicos del **CONJUNTO CERRADO ABUNDARA P.H.**, para realizar un trámite, presentar una queja o reclamo, o para acceder a los mecanismos de comunicación interactivos.

b) **EL CONJUNTO CERRADO ABUNDARA P.H.**, se compromete a no ceder, vender, ni compartir los datos recibidos a través del **SOFTWARE**_____ de los formularios diligenciados para tal fin de forma exclusiva y confidencial, con terceros u otras bases de datos no contempladas en el presente documento, sin su consentimiento y aprobación expresa.

c) El tratamiento de estos datos sensibles será utilizado exclusivamente para la comunicación con el residente del inmueble, para el tema de domicilios, visitas y en caso de emergencia.

Leído lo anterior, autorizo el diligenciamiento de formularios físicos y digitales, de manera previa, explícita e inequívoca a **EL CONJUNTO CERRADO ABUNDARA P.H.**, el tratamiento de mis datos personales incluidos los datos sensibles, dentro de las finalidades aquí contempladas y de conformidad con lo regulado en los artículos 5 y 6 de la ley 1581 de 2012 y en el artículo 6 del Decreto 1377 de 2013 de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, suministrados con el diligenciamiento del presente formato o los que suministre a futuro.

	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN		
	AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS CITOFONÍA VIRTUAL O INALÁMBRICA PARA RESIDENTE	FECHA	11-03-2025
		VERSIÓN - CÓDIGO	01
			FT-AD-HD-12
		PAGINA	2 de 2

Declaro que soy el titular de la información reportada, que la he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, exacta y verídica.

En consecuencia, de lo anterior se firma el presente compromiso a los _____ días del mes de _____ del _____.

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____ Celular: _____

E-mail: _____ Torre _____ Apartamento _____

Abundara
La Prosperidad

i Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos ;