



**COLEGIO SAN BENITO DE TIBATÍ - MONJES
BENEDICTINOS**
Carrera 12 No. 188A - 65 Tel.: 679 0200 Bogotá, D.C.
www.sanbenitodefibati.edu.co



AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES FORMATO DE EVALUACIÓN INTERCOLEGIAL

En nuestra calidad de padres o acudientes del Aspirante, en nombre propio y como representantes legales del Aspirante; de manera previa e informada autorizamos a la Institución Educativa _____ en la que actualmente estudia nuestro (a) hijo (a), para que suministre a la FUNDACIÓN COLEGIO SAN BENITO DE TIBATÍ, la información prevista en su Formato de Evaluación Intercolegial.

La finalidad del tratamiento de los datos personales, que aquí se autoriza, es que la FUNDACIÓN COLEGIO SAN BENITO DE TIBATÍ conozca la percepción que la Institución Educativa tiene del Aspirante.

Dejamos constancia, que conocemos el Aviso de Privacidad publicado por la FUNDACIÓN en su WEB: www.sanbenitodefibati.edu.co.

Igualmente, dejamos constancia que conocemos nuestros derechos y los de nuestro(a) representado (a) como titulares datos personales y somos conscientes que podemos ejercerlos, a través de comunicación radicada en la Carrera 12 No. 188 A 65 de Bogotá D.C.

En constancia de lo anterior, se firma en Bogotá D.C., a los _____ días del mes de _____ de dos mil veintitrés (2023).

FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
C.C.: _____

FIRMA DE LA MADRE O ACUDIENTE
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
C.C.: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
T.I.: _____