



AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES INSCRIPCIÓN ESCUELA DE FUTBOL

Atlético Nacional S.A., Sociedad comercial identificada con el NIT 900464187-4 con domicilio principal en la dirección en la dirección Calle 62 No. 44 - 103, Itagüí, Antioquia, con fundamento en lo dispuesto en el régimen de protección de datos personales consagrado en la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias y complementarias, manifiesta en su condición de Responsable del tratamiento que con ocasión a la inscripción del menor de edad al programa a la Escuela de Fútbol de Atlético Nacional Sede _____, se podrá recolectar, registrar, almacenar, usar, procesar, circular y disponer de información personal de su titularidad así como información personal de carácter especial del menor de edad respecto del cual ejerza la representación o tutoría legal.

La información personal objeto de tratamiento corresponden a datos de naturaleza general, identificación, ubicación, contenido socioeconómico y sensible relacionada a imágenes fotográficas, información biométrica, indicadores de desempeño y otros datos de tipo médico que reflejen el estado de salud y rendimiento del menor durante su actividad en la escuela de futbol. La anterior información podrá ser utilizada para las siguientes finalidades:

Formalizar la inscripción y vinculación de menores a los programas de entrenamiento de las escuelas de futbol.

Evaluar y analizar el desempeño integral del menor con miras a fortalecer sus aptitudes deportivas, mediante el registro manual o sistematizado de las distintas variables y criterios de rendimiento y desempeño.

Gestionar la inscripción y participación en eventos deportivos, así como los aspectos logísticos asociados a su desarrollo, tales como suministro de equipo, transporte y atención médica general. Promover y publicitar la imagen de ATLÉTICO NACIONAL y su actividad de formación asociada las escuelas de futbol.

En razón de lo anterior, como titular de la información, usted cuenta con el derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos personales; abstenerse de suministrar información personal de naturaleza sensible, solicitar la prueba de la autorización otorgada; ser informado sobre el uso que se da a sus datos personales; revocar la autorización otorgada y consultar de forma gratuita los datos personales previamente suministrados.

Para nosotros es muy importante respetar y proteger la intimidad, privacidad y seguridad de los titulares de información, por lo que las finalidades del tratamiento previamente expuesto obedecen al interés superior de los niños, niñas y adolescentes, así como al interés de ATLÉTICO NACIONAL por promover y respetar sus derechos fundamentales. No obstante, lo anterior, como titular de información o en su condición de tutor o representante legal, podrá ejercer cualquiera de sus derechos presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención:

Correo electrónico: cumplimiento@postobon.com



Teléfono: (4) 5763361- 5765175

Dirección física: Calle 52 No. 47 – 42 Local 107

Si deseas conocer más acerca de cómo trabajamos por la seguridad y protección de su información personal, así como la forma y mecanismos para ejercer sus derechos como titular de información, puede acceder a la política de protección de datos personales a través del siguiente link www.atlnacional.com.co o solicitándola a través de cualquiera de los canales previamente descritos.

Con la suscripción del presente documento, usted declara conocer y aceptar el contenido de la presente solicitud de autorización, así como el contenido de la política de protección de datos personales de ATLÉTICO NACIONAL. De igual forma autoriza el tratamiento de los datos personales de naturaleza especial del menor de edad del cual es tutor o representante legal en los términos de la ley, declarando haber tomado en consideración los intereses superiores y derechos fundamentales del menor, así como su opinión particular en función al nivel de madurez del menor en los términos establecidos en el artículo 12 de la ley 1581 de 2012.

Observaciones y limitaciones del tratamiento por parte del titular o del menor de edad:

Suscribe

Firma _____

Nombre representante legal del menor:

Tipo y número de identificación:

Firma _____

Nombre del menor:

Tipo y número de identificación: