

Aceptar la Política de privacidad Efiservicios

FORMATO AUTORIZACION PROTECCION DE DATOS EFISERVICIOS S.A.S.

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Empresa de Servicios Temporales Efiservicios, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en PAGINA WEB, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Igualmente, manifiesto que autorizo de manera previa, libre y espontanea a la Empresa EFISERVICIOS S.A.S, para que consulte mis antecedentes disciplinarios y judiciales ante Procuraduría, Contraloría, policía, simit y runt.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales y el correo electrónico: protecciondedatos@efiservicios.com.

“AUTORIZACIÓN PARA LA ENTREGA DE RESULTADOS A LA EMPRESA USUARIA:
Autorizo el envío y entrega de la copia de mis resultados de pruebas psicotécnicas realizadas en el proceso de selección, a la empresa usuaria donde seré asignado a prestar mis servicios, para fines pertinentes relacionados con los diferentes programas de vigilancia epidemiológica.”