Vigilado Supersubsidio

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
CANDIDATA POSTULADA PREMIO CAFAM A LA MUJER

Yo, **autorizo** de manera voluntaria, previa, informada e inequívoca a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM,** para que sea responsable del tratamiento de los datos personales que le he suministrado; en tal virtud, podrá directamente o a través de sus empleados y/o terceros autorizados: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, transferir, transmitir, y actualizar mis datos personales, para la verificación de mi identidad y registrarme como candidata postulada en el Premio Cafam a la Mujer, aceptando las condiciones establecidas para el uso de mi información según el reglamento general del Premio Cafam a la Mujer, el cual podre consultar en la página web https://premiomujer.cafam.com.co.

Asimismo **autorizo** a **CAFAM,** para que trate mis datos personales, para fines administrativos, contractuales, promocionales, de distribución, comerciales, de servicio, y en general para las actividades y funciones que desarrolle **CAFAM,** para el correcto desempeño y materialización del Premio Cafam a la Mujer. En especial para: (i) Acceder, consultar, validar, o corroborar mis datos personales (privados, semiprivados, sensibles o reservados) que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de otras Cajas de Compensación Familiar o cualquier Entidad Pública o Privada ya sea nacional, internacional o extranjera, así como tratar en su totalidad los datos descritos en el formulario de postulación (información de identificación, fotografías, tipo de organización que represento, la fecha de fundación y objetivo de la obra o proyecto social, tipo de población que atiende, el número de beneficiarios en el periodo de un año, fuente de recursos económicos, redes sociales personales y/o del proyecto social, entre otros); (ii) recolectar, usar y tratar las imágenes, videos o fotografías propias o testimoniales de la obra que represento, en los términos de este documento, para mi análisis y selección como posible candidata del premio; (iii) Usar mis imágenes(es) y datos, tales como fotos, videos, números telefónicos y e-mails para que sea(n) publicada(s) en medios de comunicación (digitales, físicos y análogos), como por ejemplo televisión, radio, prensa, internet, libros, revistas, entre otros. (iv) Entregar mi información de contacto (número de celular, número de teléfono fijo y email) a terceros. (v) Contactarme directamente o a través de terceros (vi) Realizar el tratamiento de mis datos personales a través de un encargado del tratamiento, ubicado en Colombia o cualquier otro país, a quien autorizo se le suministre mis datos personales, (vii) Realizar la transmisión y/o transferencia nacional o internacional necesaria según el caso; (viii) Suministrar, compartir, enviar o entregar mis datos personales a las matrices, filiales, subsidiarias o aliados comerciales ubicadas en Colombia o cualquier otro país. En este último caso, autorizo explícita e inequívocamente la transferencia internacional de datos, que sea necesaria para dicho efecto; (ix) Enviar mis datos, en caso de que sea necesario o pertinente, a los servidores de **CAFAM,** ubicados fuera o dentro del país, para los fines del tratamiento autorizado o para propósitos de almacenamiento y/o eventuales servicios de hosting o cloud computing (computación en la nube) que **CAFAM** contrate o requiera; (x) Dar cumplimiento a normas y autoridades locales, extranjeras o internacionales. (xi) Para dar cumplimiento a las políticas internas de la corporación, en particular solicitar datos personales para la selección de candidatas, estudio de hojas de vida, verificación de los datos suministrados por la candidata, verificación de los contactos de referencias personales, familiares y/o comerciales, datos de localización, realización de entrevistas, y en general la aceptación de los procedimientos internos de selección. (xii) Hacer tratamiento de los Datos Biométricos, los cuales se limitarán a las finalidades previstas en este documento. Esta autorización comprende la información que suministro verbalmente o por escrito (hoja de vida, formatos, etc.) con ocasión de los procesos de selección durante mi postulación en el Premio Cafam a la Mujer. A su vez autorizo el remitir y realizar encuestas de satisfacción y demás instrumentos pertinentes, como alimentar con mis datos personales las diferentes bases de datos de **CAFAM,** realizar contacto a través de los canales autorizados (email, SMS, whatsApp, llamadas, dirección física) y demás finalidades que se requieran y que estén incluidas en la Política de Protección de Datos Personales de **CAFAM,** la cual se encuentra disponible en: www.cafam.com.co.

Adicionalmente con la aceptación de la presente autorización, manifiesto conocer mis derechos como titular de los datos, previstos en el Decreto 1377 de 2013, en la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad vigente, consistentes en; conocer, actualizar, rectificar, revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, y que los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por **CAFAM** para la atención al público, a través de la página web www.cafam.com.co, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, entiendo que datos sensibles son aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos (huellas dactilares, entre otros).

Asimismo manifiesto que en cumplimiento de la Ley 2300 de 2023, dejo constancia que la Caja de Compensación Familiar **CAFAM,** me informó y socializó previamente como titular de los datos personales, los canales de contacto utilizados por la corporación, para las finalidades descritas en el presente documento y las incluidas en la Política de Protección de Datos Personales de **CAFAM.** situación por la cual, manifiesto que conozco y puedo escoger, los canales a través de los cuales estoy autorizando ser contactado (email, SMS, whatsApp, llamadas, dirección física) y de no estar de acuerdo con alguno de los sugeridos, lo dejaré registrado a continuación: _____ (campo opcional).

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a **CAFAM** para que trate mi información personal, de acuerdo con su Política de Protección de datos personales, dispuesta en medio electrónico y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la autorización de tratamiento de datos personales me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la acepto a través de este medio electrónico, de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad

Acceda a la Política de Protección de Datos Personales Aquí

☐ He leído y comprendido las finalidades y autorizo el tratamiento de mis datos personales (marcar con una X)

Vigilado Supersubsidio

Adicionalmente, *en cumplimiento de los lineamientos institucionales y los principios de integridad del Premio Cafam a la Mujer, se advierte que:*

CAFAM *podrá consultar fuentes de información pública para identificar posibles alertas o riesgos relacionados con LAFT/PADM (Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo / Proliferación de Armas de Destrucción Masiva), procesos judiciales de naturaleza civil o penal, o cualquier contenido que pueda afectar la idoneidad y el buen nombre de las candidatas a Mujer Cafam del año. La existencia de cualquier antecedente o situación de esta índole podrá ser causal de exclusión de la postulación. Así mismo, las ganadoras del Premio Cafam a la Mujer asumen el compromiso ineludible de preservar su buena reputación y trayectoria personal y profesional durante un periodo de cinco (5) años siguientes a la obtención del premio, libre de cualquier alerta o riesgo asociado a LAFT/PADM, o de otra situación que pueda comprometer la reputación de Cafam y del Premio Cafam a la Mujer. El incumplimiento de esta obligación otorga a Cafam la facultad de revocar el premio, sus distinciones y los beneficios asociados.*

La información de este documento es de uso exclusivamente interno en cumplimiento de los procesos de CAFAM y su tratamiento debe ser solo por las dependencias involucradas con el proceso.

Autorizo: ☐ Sí ☐ No
Firma: _____
Nombres y apellidos: _____
Documento de identidad: _____
Fecha: _____

Vigilado Supersubsidio

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
POSTULANTE PREMIO CAFAM A LA MUJER

Yo, **autorizo** de manera voluntaria, previa, informada e inequívoca a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM,** para que sea el responsable del tratamiento de los datos personales que le he suministrado; en tal virtud, podrá directamente o a través de sus empleados y/o terceros autorizados: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, transferir, transmitir, y actualizar mis datos personales, para la verificación de mi identidad y registrarme como una persona natural postulante de una candidata en el Premio Cafam a la Mujer, aceptando las condiciones establecidas para el uso de mi información según el reglamento general del Premio Cafam a la Mujer, el cual podre consultar en la página web https://premiomujer.cafam.com.co.

Asimismo **autorizo** a **CAFAM,** para que trate mis datos personales, para fines administrativos, contractuales, promocionales, de distribución, comerciales, de servicio, y en general para las actividades y funciones que desarrolla **CAFAM,** para el correcto desempeño y materialización del Premio Cafam a la Mujer. A su vez autorizó el remitir y realizar encuestas de satisfacción y demás instrumentos pertinentes, como alimentar con mis datos personales las diferentes bases de datos de **CAFAM,** realizar contacto a través de los canales autorizados (email, SMS, whatsApp, llamadas, dirección física) y demás finalidades que se requieran y que estén incluidas en la Política de Protección de Datos Personales de **CAFAM,** la cual se encuentra disponible en: www.cafam.com.co.

Adicionalmente con la aceptación de la presente autorización, manifiesto conocer mis derechos como titular de los datos, previstos en el Decreto 1377 de 2013, en la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad vigente, consistentes en; conocer, actualizar, rectificar, revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, y que los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por **CAFAM** para la atención al público, a través de la página web www.cafam.com.co, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos (huellas dactilares, entre otros).

Asimismo manifiesto que en cumplimiento de la Ley 2300 de 2023, dejo constancia que la Caja de Compensación Familiar **CAFAM,** me informó y socializó previamente como titular de los datos personales, los canales de contacto utilizados por la corporación, para las finalidades descritas en el presente documento y las incluidas en la Política de Protección de Datos Personales de **CAFAM.** situación por la cual, manifiesto que conozco y puedo escoger, los canales a través de los cuales estoy autorizando ser contactado (email, SMS, whatsApp, llamadas, dirección física) y de no estar de acuerdo con alguno de los sugeridos, lo dejaré registrado a continuación: _____ (campo opcional).

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a **CAFAM** para que trate mi información personal, de acuerdo con su Política de Protección de datos personales, dispuesta en medio electrónico y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la autorización de tratamiento de datos personales me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la acepto a través de este medio electrónico, de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Acceda a la Política de Protección de Datos Personales Aquí.

☐ He leído y comprendido las finalidades y autorizo el tratamiento de mis datos personales (marcar con una X).

Adicionalmente, *en cumplimiento de los lineamientos institucionales y los principios de integridad del Premio Cafam a la Mujer, se advierte que:*

CAFAM *podrá consultar fuentes de información pública para identificar posibles alertas o riesgos relacionados con LAFT/PADM (Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo / Proliferación de Armas de Destrucción Masiva), procesos judiciales de naturaleza civil o penal, o cualquier contenido que pueda afectar la idoneidad y el buen nombre de las candidatas a Mujer Cafam del año. La existencia de cualquier antecedente o situación de esta índole podrá ser causal de exclusión de la postulación. Así mismo, las ganadoras del Premio Cafam a la Mujer asumen el compromiso ineludible de preservar su buena reputación y trayectoria personal y profesional durante un periodo de cinco (5) años siguientes a la obtención del premio, libre de cualquier alerta o riesgo asociado a LAFT/PADM, o de otra situación que pueda comprometer la reputación de Cafam y del Premio Cafam a la Mujer. El incumplimiento de esta obligación otorga a Cafam la facultad de revocar el premio, sus distinciones y los beneficios asociados."*

La información de este documento es de uso exclusivamente interno en cumplimiento de los procesos de CAFAM y su tratamiento debe ser solo por las dependencias involucradas con el proceso.

Autorizo: ☐ Sí ☐ No
Firma: _____
Nombres y apellidos: _____
Documento de identidad: _____
Fecha: _____

38° Premio Cafam a la Mujer

HECHAS DE VALENTÍA

Foto Candidata

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

DATOS DE LA CANDIDATA POSTULADA

Fecha de inscripción

Nombre(s) y apellido(s) completos | Documento de identidad | Lugar de expedición

Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento | Estado civil

Dirección de correspondencia | Celular

Correo electrónico | Departamento | Ciudad/Municipio

Otros datos sobre ubicación geográfica

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA O PROYECTO SOCIAL

Tipo de organización (ONG, Fundación, Asociación, otros):

Nombre de la obra social, fundación o proyecto:

NIT: Cargo de la postulada:

Ubicación de la obra social: Fecha de fundación:

Objetivo del proyecto:

Tipo de población que atiende:

Número de beneficiarios en un año:

Fuente de recursos económicos:

Redes Sociales personales y/o del proyecto social:

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA A LA POSTULADA

Nombre(s) y apellido(s) completos | Documento de identidad | Lugar de expedición

Dirección de correspondencia | Celular

Correo electrónico | Departamento | Ciudad/Municipio

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN LA POSTULACIÓN DE LA FINALISTA REGIONAL (Testimonios, artículos de prensa u otros elementos).

1. Formulario de postulación
2. Video obligatorio (WeTransfer o YDRAY) mínimo 5 minutos, máximo 10 minutos
3. Fotografías a color en WeTransfer o YDRAY (mínimo 5 fotos en alta resolución, 300dpi, formato JPG o TIF)
4. Resumen de la obra
5. Hoja de vida
6. Fotocopia de la cedula de ciudadanía
7. Autorización de tratamiento de datos personales y LAFT / PADM (candidata postulada y postulante)
8. Otros

CAFAM

Vigilado Supersubsidio