

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES A ASPIRANTES QUE REALIZAN PROCESO DE SELECCIÓN

Por medio de la presente, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a PRODUCTORES DE ENVASES FARMACÉUTICOS S.A.S., PROENFAR S.A.S., en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, para que directamente, o a través de un tercero, recolecte, almacene, circule, utilice, suprima o realice cualquier tipo de tratamiento sobre mis Datos Personales, para las finalidades generales de todos los Grupos de Interés y las específicas para ASPIRANTES, EMPLEADOS DIRECTOS E INDIRECTOS, APRENDICES, ACTIVOS E INACTIVOS, BENEFICIARIOS Y FAMILIAS, contenidas en la [Política de Datos Personales](#), la cual declaro conocer y entender, y como tal, forma parte integral de la presente autorización, y está siempre a disposición para su consulta en la página web:

<https://proenfar.proenfar.com/contactenos/ley-habeas-data>.

En especial, para:

- Participación en procesos de selección
- Análisis de hoja de vida
- Entrevista
- Pruebas psicotécnicas, de conocimientos y/o de competencias, y/o las que se requieran
- Consulta de antecedentes administrativos, judiciales y/o disciplinarios
- Solicitud y verificación de referencias
- Verificación de información académica y laboral
- Visitas domiciliarias
- Pruebas médicas de ingreso, psicotécnicas, y de competencias que se requieran
- Despliegue del SG-SST y cumplimiento de las normas vigentes que regulan la materia, en especial, recolección de datos sociodemográficos y de riesgo psicosocial.
- Cumplimiento de normas legales vigentes y estándares internacionales, incluyendo, pero sin limitarse a BASC, SARLAFT y OEA.
- Conservación de mi hoja de vida y resultados de los procesos de selección para futuros procesos de vinculación de personal y/o por cumplimiento de norma legal vigente.

Declaro que soy mayor de edad y Titular de los datos que suministre y/o persona facultada por la Ley o por el Titular y/o su representante legal y que los mismos son exactos, veraces y completos.

Manifiesto que me fueron informados mis derechos, incluyendo, pero sin limitarse a: conocer, actualizar, rectificar y solicitar que se incluyan o supriman mis datos personales en los casos que proceda conforme con las normas vigentes, o de revocar mi autorización para alguna(s) de las finalidades contenidas en la Política de Datos Personales, salvo en los casos que exista un deber legal o contractual de permanecer en las bases de datos.

Declaro que me fue informada mi facultad para autorizar el tratamiento a mis datos sensibles, entendidos estos como aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen

racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, los datos biométricos (huella dactilar, el iris del ojo, voz, forma de caminar, palma de la mano o los rasgos del rostro, entre otros) y cualquier dato personal de Niños, Niñas y/o Adolescentes.

Declaro contar con la Autorización de las referencias indicadas y de los terceros de los cuales suministre información (familiares, beneficiarios, entre otros) y/o de sus representantes legales, para suministrar sus Datos Personales al Responsable del Tratamiento, para los tratamientos, finalidades y términos aquí expuestos. Asimismo, declaro que mantendré indemne al Responsable del Tratamiento por cualquier perjuicio que se llegare a ocasionar, por no contar con la debida autorización de los terceros.

Finalmente, declaro conocer que, en caso de no autorizar el tratamiento de mis datos personales para alguna de las finalidades contenidas en la Política de Datos Personales o de requerir información adicional, me puedo comunicar con el Responsable del Tratamiento a través del correo electrónico datospersonales@proenfar.com.

Esta autorización se otorga a los __ días del mes de _____ de _____.

Firma:

Nombre:

Número de Identificación:

Cargo al que aspira: