

	AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES HANDEL CORPORATION SAS NIT. 901288391-1	FECHA DE CREACIÓN: 26-07-2024	VERSIÓN: 1
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 24-04-2025	CÓDIGO: GRH-FMT-003

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro que he sido informado por: **HANDEL CORPORATION S.A.S.**, con **NIT:** 901.288.391-1, ubicada en la **dirección:** calle 20 No 82 – 52, oficina 401-402 en la ciudad de Bogotá, quien actuará como el responsable del tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición el correo electrónico administracion@handelcorp.com, la página web, cartelera y sistema integrado de gestión, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de los mismos y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Como titular de los datos personales, tengo derecho a: (i) conocer, actualizar y rectificar mis datos; (ii) solicitar prueba del consentimiento otorgado; (iii) ser informado sobre el uso que se ha dado a mis datos; (iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC); (v) revocar el consentimiento y/o solicitar la supresión de mis datos, salvo en los casos en que exista un deber legal o contractual que requiera su conservación; y (vi) acceder de manera gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.

HANDEL CORPORATION S.A.S. podrá transferir y/o transmitir mis datos personales a terceros, tales como entidades de seguridad social, compañías de seguros, autoridades competentes y proveedores de servicios, únicamente para los fines aquí descritos. Asimismo, podrá designar encargados del tratamiento para el procesamiento de mis datos, garantizando en todo caso la confidencialidad y seguridad de los mismos.

Mis datos personales como lo son mi historia laboral, identificación, dirección de residencia, firma, huellas digitales y registros fotográficos serán tratados para fines civiles, contractuales, y laborales, incluyendo, pero no limitándose a, la gestión de nómina, beneficios laborales, cumplimiento de obligaciones legales, seguridad y control de acceso, evaluación de desempeño, y comunicación relacionada con actividades laborales de **HANDEL CORPORATION S.A.S.**, durante mi acuerdo laboral y administrados durante treinta (30) años posteriores a mi retiro de la empresa, mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución Política y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puede ejercer a través de los canales dispuestos por **HANDEL CORPORATION S.A.S.**, observando la Política de Tratamiento de Información; es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles* o datos de menores de edad, adultos mayores y familiares, que se encuentren bajo mi responsabilidad y cuya información entrego para fines de vinculación al sistema de salud, caja de compensación y afines para contar con los beneficios de los mismos y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores.

Asimismo declaro que entiendo la obligatoriedad que tiene la empresa de consultar mis antecedentes por seguridad, realizando pruebas de verificación o confianza que incluye el estudio de seguridad, verificación de antecedentes, visita domiciliaria y referencias, requiriendo de la validación de referencias personales, laborales y vecinales, hoja de vida y documentos que entregue para este estudio al área de recursos humanos de la empresa, comprometiéndose a respetar en todo caso mis derechos constitucionales como son el habeas data, derecho al buen nombre, a la honra, la intimidad y el derecho a la información. He sido enterado(a) que toda la información recabada en este estudio será clasificada como reservada y confidencial en los términos de la política de protección

	AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES HANDEL CORPORATION SAS NIT. 901288391-1	FECHA DE CREACIÓN: 26-07-2024	VERSIÓN: 1
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 24-04-2025	CÓDIGO: GRH-FMT-003

de datos de **HANDEL CORPORATION S.A.S.**, igualmente, se me informó que, de no permitir la verificación de información, no entregar la documentación que se me solicite, que esta última presente alteraciones o que sea falsa, mi resultado equivaldrá a la categoría de no aprobado.

Autorizo a la empresa para custodiar información que corresponda a exámenes médicos de ingresos, retiro y periódicos, incapacidades e investigación de accidentes o incidentes de trabajo. Esta información es confidencial y solo será usada en casos específicos (trámite de pensión por invalidez o afines, pago de incapacidades) control y prevención de enfermedades y actividades relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **HANDEL CORPORATION S.A.S.**, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política establecida para ello, con fines civiles y contractuales, igualmente autorizo el contacto a través de medios físicos, telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y otros) en lo concerniente al ámbito laboral.

El tratamiento de mis datos personales se realiza con base en mi consentimiento libre, previo, expreso e informado, así como en el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales derivadas de mi relación laboral con **HANDEL CORPORATION S.A.S.**

Me comprometo a mantener actualizados mis datos personales, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, compartidas por medio de la página web de **HANDEL CORPORATION S.A.S.**, y/o correo electrónico.

FINALIDAD ESPECÍFICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

1. Gestión de nómina y beneficios laborales.
2. Cumplimiento de obligaciones legales y regulatorias.
3. Seguridad y control de acceso a las instalaciones.
4. Evaluación del desempeño laboral.
5. Comunicación interna y externa relacionada con actividades laborales.

Firma del trabajador	
Nombre del trabajador	
Identificación	
Cargo	
Fecha de Aceptación	