

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN LA RECEPCIÓN DE HOJAS DE VIDA A TRAVÉS DE PÁGINA WEB

Al dar clic, manifiesto expresamente mi consentimiento libre y expreso, para que el **LICEO CERVANTES BARRANQUILLA**, en adelante el **LICEO**, como Responsable de la información, trate, recolecte, almacene, administre mi información personal para las siguientes finalidades: selección de personal, validación y verificación de antecedentes judiciales y laborales, validación de las competencias que se requieren para el cargo, visitas domiciliarias, datos relativos a su familia, antecedentes académicos y profesionales, datos relativos a su salud, aptitudes para el trabajo, que se requieren para el proceso de selección.

AUTORIZACIÓN ENTREGA INFORMACIÓN PERSONAL AL LICEO (Cuando aplique)

1. Autorizo expresamente al **LICEO** a realizar entrevistas, llamadas telefónicas, envío de correo electrónicos, captura de mi imagen a través de formato fotográfico y de video, así como la captura de mi voz a través de llamadas, y/o videos
2. Autorizo expresamente al **LICEO** a realizar combinar mi información personal con datos obtenidos de otras fuentes públicas, con la finalidad de tener certeza en el proceso de selección.
3. Autorizo expresamente al **LICEO** a practicar pruebas de aptitud psicofísica, pruebas psicológicas y prácticas de evaluaciones de conocimientos.
4. A partir de lo anterior, autorizo de manera libre y expresa al **LICEO** , a recolectar datos personales como: huella dactilar, firma, mi imagen en formato de fotografía, datos de identificación, datos de ubicación, datos generales de las personas con quien convivo y que se encuentran a mi cargo, datos relativos a mi vivienda y datos relativos a mis ingresos.
5. Autorizo al **LICEO**, Para que me contacte en el(los) número(s) telefónico(s) brindado(s) y/o correo(s) electrónico(s) que se encuentran relacionados en el encabezado del presente documento, con el fin de revisar la viabilidad de la selección.
6. Estoy al tanto de otras áreas del **LICEO** adscritas a Talento Humano, podrán recibir o manejar información para el proceso de selección

AUTORIZACIÓN ENTREGA INFORMACIÓN PERSONAL DEL LICEO A TERCEROS

1. Entiendo y autorizo expresamente que el **LICEO**, podrá entregar mis datos de contacto y de identificación a las entidades con quien tiene previamente convenio para realizar los respectivos exámenes médicos ocupacionales a que hubiere lugar, en virtud del cargo al cual me he postulado.
2. Autorizo a que sean validadas y verificadas mis referencias laborales, con el área de recursos humanos, de las empresas con las que he tenido un vínculo laboral
3. Autorizo a que sean validadas y verificadas mis referencias familiares y personales, así como mis referencias académicas y profesionales en las instituciones educativas donde haya estado inscrito y/o matriculado.

Declaro que el **LICEO** ha puesto en mi conocimiento, el derecho que poseo como titular de la información entregada, de recibir en cualquier momento información acerca del tratamiento dado a los datos entregados y/o de solicitar la actualización, rectificación y/o supresión de los datos personales recolectados o la revocatoria de la autorización otorgada, lo cual podré solicitar en las instalaciones, ubicadas en la calle Cra. 51B No. 87 – 99. Barranquilla, Atlántico, o una comunicación dirigida al correo admin.sistemas@liceodecervantes.edu.co

Conozco que el **LICEO** cuenta con una política de Protección de Datos Personales la cual consultar en <https://liceodecervantes.edu.co/>

Reconozco que se me ha informado el carácter voluntario de no entregar mi información personal, cuando se traten de datos sensibles.