AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
ESTUDIANTES – AÑO LECTIVO 2027

Yo, _____, identificado(a) con C.C. No. _____, en calidad de padre, madre o representante legal del estudiante:
Nombre del estudiante: _____-____Grado: _____

Autorizo de manera libre, previa e informada al Instituto Escalemos Jugando, como responsable del tratamiento, para recolectar, almacenar, utilizar, actualizar y, cuando corresponda, compartir los datos personales del estudiante y de su familia, exclusivamente para finalidades relacionadas con la gestión académica y administrativa, matrícula y prestación del servicio educativo, seguimiento del proceso formativo, comunicación con la familia, seguridad escolar, atención de emergencias, actividades pedagógicas, culturales, deportivas y extracurriculares, y cumplimiento de obligaciones legales.

Cuando resulte necesario tratar datos sensibles —incluidos datos de salud—, estos serán tratados con las garantías y autorizaciones específicas exigidas por la normativa aplicable. La entrega de datos sensibles es facultativa, salvo los casos en que exista una obligación legal o resulte estrictamente necesaria para atender una situación de seguridad o salud conforme a la ley.

Conozco que puedo solicitar acceso a los datos, su actualización o rectificación, pedir prueba de esta autorización, presentar consultas o reclamos, y solicitar su revocación o supresión cuando legalmente proceda. Para ejercer estos derechos, podré dirigirme al Instituto mediante los siguientes canales:
Correo institucional: escalemosjugando97@hotmail.com Teléfono: 3124764109
Declaro que fui informado(a) de la finalidad del tratamiento y de mis derechos, y que puedo consultar la política institucional de tratamiento de datos personales por los medios dispuestos por el Instituto.

Lugar y fecha: _____, _____ de _____ de 2027.

_____
Firma del padre, madre o representante legal

Nombre: _____

C.C.: _____ Parentesco: _____

Teléfono o correo: _____