

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, identificado (a) _____, autorizo de forma libre, previa, expresa e informada a para el tratamiento de mis datos biométricos (huella dactilar) con la finalidad exclusiva de control de asistencia y acceso a instalaciones, conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad.

He sido informado(a) de:

- (i) finalidad del tratamiento;
- (ii) que el suministro es voluntario y que existe alternativa no biométrica; (
- (iii) destinatarios o encargados;
- (iv) plazo de conservación;
- (v) derechos y cómo ejercerlos;
- (vi) (vi) medidas de seguridad implementadas.

En Cartagena, de XXXXXX del 2026

Firma Expreso Consentimiento
Empleado

 301-1125769 - 324-2009942

 www.telnext.co

 sopORTE@telnext.com.co

 calle 4D #68A-41, SPM