

**AUTORIZACIÓN PARA MANEJO DE DATOS PERSONALES
ASPIRANTES AL PROCESO DE ADMISIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO**

El representante legal del menor aspirante en el proceso de admisión que se surte para el año **2.025**, autoriza a **LAS HERMANAS BETHLEMITAS PROVINCIA SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS** por medio del **COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - BETHLEMITAS BUCARAMANGA** (en adelante EL COLEGIO) para que almacene, recopile, de tratamiento y gestión documental a los datos personales propios y del menor _____, quien ingresa al grado _____ registrados en el formulario de pre inscripción al proceso de admisión (Página Web), formulario de inscripción, formato entrevista psicología, los recogidos sobre nuestro núcleo familiar y datos básicos de salud, los cuales entrego a esta organización para efectos del proceso de admisión que se lleva a cabo en la institución, y que comprende las actividades de: (i) Análisis y verificación de información personal, académica y disciplinaria del aspirante y sus representantes; (ii) Estudio del entorno del aspirante y sus antecedentes disciplinarios; (iii) verificación de existencia de necesidades especiales de acompañamiento (iv) Realización de pruebas de conocimiento relativas al proceso educativo del menor; (v) verificación y práctica de exámenes de psicología; (vi) Consulta en centrales de riesgo para verificación del historial crediticio y/o económico; (vii) Contacto telefónico, y por correo electrónico para agendamiento de citas, entrevistas, y demás pruebas necesarias, estos datos permanecerán en poder del Responsable de su tratamiento por el término de 6 meses, con el fin de disponer de la información para futuras consultas, tiempo después del cual, se procederá a la eliminación de la información.

Datos Sensibles: El representante legal del menor autoriza expresamente al **COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - BETHLEMITAS BUCARAMANGA** para que, en calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales, recopile y de tratamiento a datos con carácter biométrico, especialmente aquellos de salud e imagen (fotografía del menor, con la finalidad de surtir el proceso de admisión del estudiante a la institución educativa. El representante legal manifiesta que ha sido informado de que estos datos son sensibles y con especial protección y que no se encuentra obligado a autorizar su tratamiento.

El representante legal del aspirante conoce y autoriza la recolección de información que, en las instalaciones del COLEGIO, se practica a través de la video vigilancia, la cual se realiza con la finalidad de monitoreo y control de seguridad.

El COLEGIO, cuenta con políticas de tratamiento de la información, a las cuales puede acceder para su consulta o cualquier cambio sustancial en ellas, mediante la página web www.colbethlemitas.edu.co, o solicitándolas mediante un mensaje por correo electrónico habeasdatabethlemitas@bethlemitaspscj.org.co con sus datos de contacto.

Como titular de la información personal, se informa al representante legal del aspirante su derecho a ejercer cualquier acción derivada del Habeas Data, como conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, que se encuentren en nuestras bases de datos, salvo deber legal o contractual de permanencia de dichos datos, para ello, nuestros canales son: Petición escrita a la Carrera 16 # 10 A - 18 de la ciudad de Bucaramanga, telefónica a la línea 6076970223 - 6076970227 y mediante correo habeasdatabethlemitas@bethlemitaspscj.org.co y página web www.colbethlemitas.edu.co.

El otorgamiento de esta autorización y el tratamiento de estos datos, no implica el deber del COLEGIO de admitir al aspirante ni prestar el servicio educativo.

FIRMA _____
Nombre _____
C.C _____
Correo: _____
Teléfono: _____