



Ciudad y fecha _____

Señores

ADMISIONES Y REGISTRO

Centro de Educación Virtual – CVUDES

UNIVERSIDAD DE SANTANDER

Cordial saludo,

Por medio de la presente yo, _____ identificado como aparece al pie de mi firma, egresado de la Universidad _____ del programa académico, _____, autorizo a la **Universidad de Santander – UDES**, departamento de Admisiones y Registro, efectuar los trámites necesarios para realizar la verificación de los estudios que he adelantado en la citada Institución, con el fin de complementar los requisitos necesarios para ingresar a un programa académico.

En cumplimiento con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER**, informa que garantiza la protección plena del derecho de Habeas Data. Todos los datos suministrados voluntaria y libremente se incorporan en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER** para el correcto y natural ejercicio de las actividades enunciadas previamente. Se recuerda que podrá ejercer los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad. Para lo anterior pueden contactarse personalmente o mediante comunicación escrita a la siguiente dirección, Calle 70 No 55 -210 Lagos del Cacique Oficina de Gestión Documental en Bucaramanga o en cualquiera de nuestros campus en Cúcuta o Valledupar, a través del número telefónico 7-651 65 00 extensión 1653, a través del correo electrónico habeasdata@udes.edu.co o realizando el registro de PQRS en nuestro sitio web www.udes.edu.co

Para conocer más sobre nuestra Política de Tratamiento de datos personales y sobre nuestro aviso de privacidad consulte nuestro sitio web www.udes.edu.co

Autorizo el tratamiento de datos personales en los términos y condiciones señalados en el presente documento y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos personales de la **UNIVERSIDAD DE SANTANDER**, la cual me fue presentada claramente a la firma de este documento.

Cualquier aclaración sobre el asunto, por favor contactarme al número telefónico celular _____ o al correo electrónico, _____.

FIRMA: _____

No. Cédula: _____



HUELLA ÍNDICE DERECHO