



**AUTORIZACIÓN para el TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE HJOS Y/O FAMILIARES MENORES DE 6 AÑOS del Hogar Infantil Empresarial de FLORES PRISMA S.A.**

El suscrito, identificado con la como aparece al pie de mi firma, en mi condición de padre y/o acudiente y/o responsable del niño **menor de 6 años de edad** \_\_\_\_\_, identificado con el registro civil No. \_\_\_\_\_ **autorizo a FLORES PRISMA S.A.** (en adelante “PRISMA”) para el **tratamiento de sus Datos Personales** (incluyendo información general, registro civil, ficha de matrícula, certificado de vacunas, certificado médico y de la EPS, foto y/o imágenes, etc), con el fin de que éstos puedan ingresar y ser atendidos el **Hogar Infantil Empresarial de PRISMA**, el cual presta el servicio de **GUARDERÍA** a los niños menores de 6 años que son hijos y/o familiares de los empleados que de manera voluntaria soliciten este servicio, previo la verificación del ejercicio del menor de su derecho de otorgar su autorización, teniendo en cuenta su madurez, autonomía y capacidad para entender el asunto, en caso de que aplique, de acuerdo en los términos establecidos en la Ley 1581 de 2012, decretos reglamentarios y normas que la complementen y/o sustituyan y en la “**Política de Privacidad, Protección y Tratamiento de Datos Personales de PRISMA**”, la cual declaro conocer y aceptar.

Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Identificación No.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_