

	AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN, USO, MANEJO Y/O TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Código: AD-FO-1
		Versión: 3
		Fecha: 01/08/2025
Nivel de confidencialidad: Información confidencial		

_____, mayor de edad, identificado (a) con el N° y tipo de documento que aparece al pie de mi firma, mediante la suscripción del presente documento manifiesto que he sido informado por EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S. de que:

1. EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S. actúa como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S., la cual se encuentra disponible en la página web www.mente.co.
2. Mis derechos como titular de datos personales, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
3. Mis derechos como titular de datos personales pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S., observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la misma.
4. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico notificaciones@mente.co.
5. EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S., garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la siguiente página web www.mente.co.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EXPONENCIAL CONFIRMING S.A.S., para que de forma directa o a través de sus filiales, subsidiarias, vinculadas económicas, trabajadores, contratistas, asociados y/o aliados comerciales; realice el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales, para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales y demás descritos en la su Política de Tratamiento de Datos Personales.

Ya Para constancia, se firma el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma
Nombre:
Tipo documento identificación:
No. documento identificación:
Ciudad: