



## AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Hicue Speakers S.A.S con NIT 830.138.652-7, dando cumplimiento a lo definido en la Ley 1581 de 2012, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite o celebre con Hicue Speakers S.A.S, serán tratados mediante el uso y medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley.

El responsable del tratamiento de sus datos personales es Hicue Speakers S.A.S domiciliada y ubicada en la Av Calle 82 No. 12 – 18 Of 405 de la ciudad de Bogotá, quién los recogerá a través de sus diferentes canales y serán usados para: a) actividades de operación y registro b) atender o formalizar cualquier servicio que usted solicite o requiera c) realizar encuestas, estadísticas, invitaciones o convocatorias por Hicue Speakers S.A.S d) ofrecer servicios de Hicue Speakers S.A.S e) cumplir con las funciones establecidas en el Código de Comercio Colombiano y en las demás normas que complementan su marco jurídico operacional.

Usted podrá ejercer los derechos que la Ley prevé solicitándonos información a los correos [habeasdata@hi-cue.com](mailto:habeasdata@hi-cue.com). Cualquier modificación al presente aviso le será notificado a través de los medios que usted disponga para tal fin.

Leído lo anterior autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a Hicue Speakers S.A.S para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas. Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de mis datos personales, que la he suministrado de forma voluntaria y es completa, confiable, veraz, exacta y verídica:

NOTA: Favor diligencie a máquina o letra imprenta. NO se admiten tachones o enmendaduras. **Los campos con (\*) son obligatorios.**

*NOMBRE (S)	*APELLIDO (S)
*TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____	*IDENTIFICACION No.
CORREO/EMAIL	TELEFONO
*FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="text"/>	*FIRMA
*RAZON SOCIAL COMPAÑÍA:	

