

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	CÓDIGO	FR-SGC-GG-01
	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	VERSIÓN	2
		FECHA APROBACIÓN	30/07/2026

SURAMERICANA DE TEXTILES S.A.S., “SURATEX S.A.S.” sociedad identificada con NIT No. 811.021.772-1, con domicilio en el Municipio de Envigado, Colombia en adelante , SURATEX cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y demás normas aplicables sobre protección de datos personales, realizará el tratamiento de datos personales de personas naturales titulares de la información, así como de personas naturales que actúen como representantes legales, administradores, empleados, contratistas, contactos comerciales o vinculados con personas jurídicas con las cuales SURATEX mantenga o pueda mantener relaciones comerciales, contractuales, laborales o legales.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	
NOMBRE COMPLETO	N.º DE IDENTIFICACIÓN

Yo, _____, identificado(a) con documento de identidad No. _____, actuando en nombre propio, manifiesto que he sido informado(a) sobre el tratamiento que SURATEX realizará respecto de mis datos personales y autorizo de manera previa, expresa, libre, voluntaria e informada su tratamiento conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.suratex.co.

En caso de actuar como representante, administrador, empleado, contratista, proveedor, cliente o contacto autorizado de una sociedad u organización con la cual SURATEX mantiene o podrá mantener relaciones comerciales, contractuales o legales, manifiesto que cuento con las autorizaciones correspondientes para suministrar mis datos personales y autorizo igualmente su tratamiento en los términos aquí establecidos.

INFORMACIÓN AL TITULAR Y EJERCICIO DE DERECHOS

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que SURATEX solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los siguientes canales: Dirección física: Calle 46 A Sur No. 48 – 81. Correo electrónico para protección de datos: info@suratex.co, línea celular; 3332408422

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular autorizo de manera previa, explícita e inequívoca SURATEX, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados dicha sociedad, además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

SUSCRIPCIÓN

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 202_.

FIRMA	
NOMBRE	
IDENTIFICACIÓN	
FECHA	

NOTA: Por favor diligencie este documento con su nombre, identificación, fecha y firma, y remítalo al correo electrónico: info@suratex.co