



**INFORMACION REGISTRO DE  
CASOS SISTEMA NACIONAL  
DE CONCILIACION Y  
ARBITRAJE SICAAC**

### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

Estrato \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Fecha en que se inició el conflicto \_\_\_\_\_

Fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

- Autorizo al Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Sincelejo enviar notificaciones relacionadas con el presente a las direcciones relacionadas y la utilización de los datos personales relacionados para el ingreso de información al SICAAC y las actuaciones propias de la CONCILIATON VIRTUAL 2020; en los términos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1069 de 2015.

\_\_\_\_\_  
Firma



INFORMACION REGISTRO DE  
CASOS SISTEMA NACIONAL  
DE CONCILIACION Y  
ARBITRAJE SICAAC

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN

Yo,

\_\_\_\_\_ número  
identificado(a) con \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio, o en representación de  
\_\_\_\_\_, identificado(a) con  
\_\_\_\_\_, manifiesto de forma libre, consciente, expresa,  
informada y espontánea, que autorizo al Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de  
Comercio de Sincelejo para dar tratamiento de mi datos personales públicos y privados, o a los  
datos personales de la(s) persona(s) a la(s) que represento. Asimismo, autorizé de manera  
expresa e inequívoca el tratamiento de estos datos personales, dentro de las finalidades  
establecidas por la Ley 1581 de 2012, 23 de 1991, Ley 446 de 1998, Ley 640 de 2001, Ley  
1563 de 2012 y Decreto 1829 de 2013 y 1069 de 2015. Por último, autorizo de manera libre y  
expresa al Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Sincelejo a  
mantener mi información personal durante el tiempo que esté establecido por las normas que  
regulan esta materia y para el desarrollo de las funciones públicas y privadas propias del  
Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Sincelejo. Anexo certificado.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

**DERECHOS QUE LE ASISTEN COMO TITULAR DE DATOS PERSONALES:** Usted contará con los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos personales no públicos a los que se dará Tratamiento. Los cuales podrá ejercer ante el Responsable del Tratamiento por medio de los siguientes canales de comunicación:

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico y teléfonos:**

\_\_\_\_\_



CAMARA DE  
COMERCIO DE  
SINGELAJO

**FORMATOS SICAAC**  
**CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAMIENTO Y**  
**AMIGABLE COMPOSICION**

<b>Código</b>	CO-R-11
<b>Versión</b>	01
<b>Vigencia</b>	12/10/2014
<i>Página 1 de 1</i>	