Fecha y ciudad:

Señores

UNIVERSIDAD EAN

Asunto: Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

Respetados señores:

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*" y el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la empresa _____ para tratar mis datos personales y académicos, con el fin de validar la veracidad de la información y los documentos por mí entregados.

Asimismo, autorizo a la **UNIVERSIDAD EAN** para que, en atención a la solicitud de la empresa mencionada, consulte y suministre mi información académica contenida en sus bases de datos, con las siguientes finalidades específicas:

- Verificar mi historial académico, incluyendo títulos obtenidos, fechas de graduación y calificaciones.
- Confirmar la autenticidad de los documentos académicos que se han proporcionado a la empresa de referencia.
- Validar mi estado actual como estudiante activo, inactivo o graduado de la institución.

Declaro que conozco y acepto que el tratamiento de mis datos personales se realizará conforme a las políticas de protección de datos de la **UNIVERSIDAD EAN** y de la empresa solicitante, las cuales garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, de acuerdo con la normativa vigente.

Cordialmente,

Nombre Completo: _____

Firma: _____

Tipo y Número de documento de identidad: _____

Dato de contacto por si se requiere validar la autorización: _____