| GLOBAL MOTOR S.A.S. www.globalmotor.co | **AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS** | CODIGO: FGM-BD-05 |
|---|---|---|
| | | VERSION: 4 |
| | | PAGINA: 1 de 1 |
| | | FECHA: 25/09/2025 |

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a Global Motor S.A.S identificada con Nit.830.077.515-3 para recolectar almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos personales suministrados por medio de este documento, con la finalidad de atender mis requerimientos y ser contactado con fines administrativos, comerciales, de marketing, publicidad y mercadotecnia, sobre los diferentes servicios y en especial para el envío de promociones, invitaciones a capacitaciones, cursos y eventos, comercialización de productos y servicios a través de los diferentes canales de comercialización en los términos establecidos por la ley 1581 de 2012, ley de protección de datos personales.

Autorizo ser contactado por medio de llamadas, mensajes de texto, correo electrónico, aplicaciones de videoconferencia o mensajería instantánea, redes sociales como Facebook, WhatsApp, Instagram entre otras, para los fines anteriormente mencionados.

Como titular de información, Global Motor S.A.S me ha informado que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización otorgada para el tratamiento, ser informado sobre el uso dado a los mismos, revocar la autorización otorgada y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente, de acuerdo la Política de tratamiento de datos que se encuentra publicada en los sitios web: www.globalmotor.co. y www.azequipos.co. Para información adicional sobre el tratamiento de mis datos personales puedo comunicarme al correo electrónico: **J.calidad@globalmotor.co**

**Datos de contacto del titular de datos personales:**

| | |
|---|---|
| Nombre y apellidos: | Identificación: |
| Teléfono fijo: | Celular: |
| Dirección residencia: | Dirección: |
| Correo electrónico: | |

**_____**
**NOMBRE DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES**

**_____**
**FIRMA DEL TITULAR**
**C.C._____**

**_____**
**RAZON SOCIAL QUE REPRESENTA**
**Nit._____**

**_____**
**Nombre y firma de quien autoriza al contacto (Aplica para empresa)**

**Firmado en la ciudad de _____el día _____del mes_____ de 202__**

(Favor diligenciar todos los campos solicitados)