

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA Y
REPORTE DE DATOS CREDITICIOS ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO**

Con la firma del presente documento y conforme con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, por este medio acepto libre y voluntariamente, autorizo a la UNIVERSIDAD EIA a la recolección, tratamiento de los datos personales, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, actualizar, procesar, estudiar y divulgar todo tipo de información concerniente a mi comportamiento crediticio y financiero ante las centrales de información, que administran las Entidades Financieras en Colombia y/o internacionales.

Conozco el alcance de esta autorización y las implicaciones que conlleva frente a mis obligaciones crediticias, siendo registradas con el objetivo de suministrar información suficiente sobre el estado de mis obligaciones. En consecuencia, quienes tengan acceso a las centrales de información podrán conocer esta información de conformidad con la legislación aplicable.

Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de las Centrales de Información.

Esta información es y será utilizada en desarrollo de las funciones propias de la Universidad EIA, de forma directa o a través de terceros.

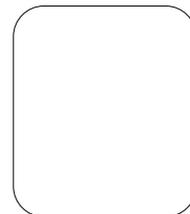
Nombre: _____

Cédula: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Correo electrónico: _____



La presente autorización se suscribe el día ____ de _____ del año ____ y tiene vigencia a partir de la firma de la misma.