Atlantic Pacific S.A.S.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2.012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2.013, en referencia al Tratamiento de Datos Personales, me permito certificar que con este Documento, he sido informado que **Atlantic Pacific S.A.S.** con NIT 800.208.182-9 en su calidad de Responsable de Tratamiento de Datos Personales y de los cuales soy Titular, podrá recolectar, almacenar, conservar, organizar, consultar, usar, evaluar, actualizar, bloquear, eliminar, suprimir y/o destruir, circular, reproducir, entregar, ceder, transferir o transmitir a terceros y en general, procesar mis Datos Personales acorde a lo establecido en la Política de Tratamiento de Datos Personales y Declaración de Privacidad de **Atlantic Pacific S.A.S.**, las cuales pueden ser consultadas en https://apintlcorp.com

De igual forma quedo informado sobre la finalidad para la cual se recolectan los Datos Personales acorde a lo descrito en la Política de Tratamiento de Datos Personales de **Atlantic Pacific S.A.S.** y que se puede extender a las siguientes finalidades entre otras:

- Envío de información comercial, publicitaria y de mercadeo.
- Gestión de encuestas de productos y servicios, al igual que de satisfacción del cliente.
- Gestión de información comercial, publicitaria e invitaciones a eventos, cursos de certificación y actualización comercial.
- Compartir la información con fabricantes dando cumplimiento de requerimientos específicos.
- Análisis, verificación, y evaluación de la información para selección en los procesos de comercialización y/o adquisición de bienes y/o servicios; al igual que datos relacionados con salud ocupacional de los contratistas.
- Envío de información y comunicaciones.

Con la firma de este Documento, autorizo plenamente a **Atlantic Pacific S.A.S.** a llevar a cabo el tratamiento de mis datos personales acorde a su Política establecida y registrada en la Superintendencia de Industria y Comercio y a lo mencionado adicionalmente en este Documento. Soy conocedor de mis derechos como Titular de los datos en cuanto a consultar, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de los mismos.

Cualquier consulta o requerimiento en relación a mis Datos Personales podré dirigirla a:

- Correo Electrónico: datospersonales@atlanticpacificintl.com y/o compliance@apintlcorp.com
- Teléfono: +57-601-221-3162, +57-312-457-1085
- Dirección: Av Calle 63 # 37-15 P.2-3 – Bogotá, D.C. 111321 – Colombia
- Contacto: Maritza Guzmán G.

Se firma en la Ciudad de _____, el día ( ) del mes de _____de 2.026.

_____	_____
Firma del Titular de los Datos Personales	Nombre del Titular de los Datos Personales
Cédula de Ciudadanía:	Correo electrónico: