

Autorización de tratamiento de datos personales

Con la finalidad de continuar dando el mejor servicio a la membresía de nuestra comunidad y a nuestros amigos cercanos, así como otorgar cumplimiento a lo preceptuado por la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, LA CORPORACIÓN NACIONAL DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS, informa a sus públicos que, como sociedad constituida bajo los principios de la ley colombiana es depositaria y responsable de la custodia de los datos personales a ésta otorgados, así como de su uso confidencial y la protección general que se dé a los mismos.

Informa además, que los datos que han sido otorgados a nuestra sociedad, serán utilizados para proveer los servicios y productos que se nos hayan solicitado, así como para informar sobre actividades y eventos de la comunidad a nivel nacional, , entre otros.

Es de resaltar, para las finalidades antes mencionadas, y de acuerdo a las precitadas normas, que si usted figura en nuestras bases de datos tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir y cancelar sus datos personales, así como a oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado.

Para conocer dichos procedimientos, requisitos y plazos, se puede usted poner en contacto con nuestra Oficina de Servicios Generales en la siguiente dirección: calle 50 Nro 46-36, piso 3, oficina 310 de la ciudad de Medellín; por correo electrónico: aaserviciosgenerales@gmail.com o visitar nuestra sitio web: www.cnaa.org.co

Asimismo, le informamos que solo con el propósito de dar un óptimo servicio a nuestros públicos y membresía, sus datos personales pueden ser transferidos, eventualmente, tratados y compartidos con otros centros de servicio de la comunidad o personal de apoyo logístico. Se aclara que éstas no usarán su información con un propósito diferente al mencionado, ni por personas distintas a los centros de servicio de la comunidad de Alcohólicos Anónimos sea en Colombia o en el exterior.

Nombre: _____

Firma: _____

Identificación No. _____ Fecha: _____

Autorizo a circular la información: Sí No