

METROLINEA S.A., con domicilio en la ciudad de Bucaramanga, dirección Autopista Floridablanca # 86-30 Diamante II Estación de Transferencia Provenza Occidental, identificada con NIT. 830.507.387-3 teléfono 607-6929824, dirección web: [www.metrolinea.gov.co](http://www.metrolinea.gov.co), correo electrónico: [gerencia@metrolinea.gov.co](mailto:gerencia@metrolinea.gov.co), será el responsable del tratamiento de Datos Personales para los Servidores Públicos y, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para la (s) finalidad (es) que se señala (n):

FINALIDAD	AUTORIZA	
	SI	NO
Realizar gestiones pertinentes para el desarrollo del objeto misional con relación al cumplimiento de las funciones propias del cargo, conforme el vínculo con METROLINEA S.A..		
Gestionar trámites y dar tratamiento y respuesta a las PQRSD presentados a la Entidad		
Para los fines administrativos propios de la entidad		
Caracterizar grupos de interés y adelantar estrategias de mejoramiento en la prestación del servicio		
Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por METROLINEA S.A., con el titular de la información, con relación a pago de salarios, prestaciones sociales y demás emolumentos propios de la relación o vínculo con la entidad, de conformidad con la normatividad aplicable.		
Conocer y consultar la información del titular del dato que repose en hoja de vida o en bases de datos de entidades públicas o privadas.		
Contactar al titular a través de medios telefónicos y electrónicos para realizar encuestas, estudios y/o confirmación de datos personales necesarios para el desarrollo de la gestión administrativa.		
Envío de información de interés General		
Recopilar información de personal asistente a capacitaciones desarrolladas por la Institución.		
Atender encuestas de satisfacción de usuarios		

#### **DERECHOS DEL TITULAR**

Sus derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) *Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales. Este Derecho se podrá ejercer también como frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.*

b) *Solicitar prueba de la autorización otorgada a METROLINEA S.A. para el tratamiento de los datos personales.* c) *Ser informado del uso y tratamiento dado a sus datos personales, previa solicitud elevada a través de los canales de servicio.* d) *Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de uno a más datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.* e) *Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.*

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por **METROLINEA SA**, para la atención al público, la línea telefónica de atención al usuario 607-6929824, correo electrónico: [pqrs@metrolinea.gov.co](mailto:pqrs@metrolinea.gov.co), cuya información puedo consultar en [www.metrolinea.gov.co](http://www.metrolinea.gov.co), disponibles de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 12:00 m. y de 1:30 p.m. a 5:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en ésta autorización.

Por todo lo anterior, otorgó mi consentimiento a METROLINEA S.A., para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la entidad y que se me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad

<b>NOMBRES</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>CLASE DE CONTRATO</b>	
<b>CLASE DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	CC.____ CE. ____ PAÍS:_____
<b>NÚMERO DE DOCUMENTO</b>	
<b>CORREO/EMAIL</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>FECHA</b> <i>(Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)</i>	DÍA ____ MES ____ AÑO ____
<b>FIRMA</b>	

	<b>CARGOS</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA</b>
<b>ELABORADO POR:</b>	PUI Talento Humano	Luz Marina Peña Quitian	24/12/2024
<b>REVISADO POR:</b>	Secretario General	Nicéforo Rincón Garcia	
<b>APROBADO POR:</b>	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	

<b>CONTROL DE CAMBIOS</b>			
<b>VERSIÓN</b>	<b>FECHA DE REVISIÓN</b>	<b>SOLICITUD NO.</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO</b>
00	12/03/2025	342	Emisión inicial. Solicitud realizada por: Luz Marina Peña Quitian/P.U.I. Talento Humano Aprobado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño el día 24 de diciembre de 2024