

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____, mayor de edad, estado civil: _____, vecino de: _____, portador de la cédula de identidad o pasaporte número: _____, AUTORIZO expresamente a la empresa **Aldeas Infantiles SOS Costa Rica**, cédula jurídica **3-002-045258**, para que cada vez que sea requerido se RECOPILE, PROCESE, TRANSFIERA, COMPARTA, ACCESE Y CONSULTE mi información personal de identificación, datos de filiación, dirección del domicilio, medios de contacto, información crediticia, para análisis presentes y futuros sobre alguno o varios de los siguientes procesos: a) Selección, reclutamiento de personal y/o relación laboral, b) El establecimiento de una relación comercial y/o financiera, c) El análisis del perfil crediticio (total o específico), d) El ingreso a instalaciones y áreas sensibles o de acceso restringido, e) Creación, activación e ingreso de usuarios de sistemas informáticos; sean datos personales de acceso irrestricto o de acceso restringido incluyendo dentro de estos la fotografía del documento de identidad, permitido de conformidad con la ley número 8968, Ley protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales. En caso de que sea un proceso para selección, reclutamiento de personal y/o relación laboral doy mi consentimiento para que se pueda solicitar, consultar, validar, y utilizar referencias laborales, judiciales y policiales sobre mi persona.

Doy mi consentimiento, para que ambos autorizados puedan adicionar, modificar, y/o actualizar, cualquier información personal y crediticia proporcionado por mí persona o no, incluyendo los de esta solicitud y cualquier otra información que **Aldeas Infantiles SOS Costa Rica** requiera en un futuro respecto a mi historial crediticio y datos de mi persona. Se extiende la presente para usos que se estimen convenientes siempre de conformidad a la ley pertinente en la materia. Doy fe que conozco los alcances, derechos y prohibiciones de la ley número 8968, Ley protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales y soy consciente que dicha autorización es para beneficiar mi posición de usuario del sistema financiero, comercial y profesional con interés legítimo para acelerar los trámites y solicitudes que sea necesario realizar.

<p>Doy fe que conozco y acepto que según ART.5.1 de la Ley No. 8968: a) De la existencia de una base de datos manejada por CIBER RISK. b) De los fines que se persiguen con la recolección de estos datos. c) De los destinatarios de la información, así como de quienes podrán consultarla. d) Del carácter obligatorio o facultativo de sus respuestas a las preguntas que se le formulen durante la recolección de los datos. e) Del tratamiento que se dará a los datos solicitados. f) De las consecuencias de la negativa a suministrar los datos. g) De la posibilidad de ejercer los derechos que Ley No.8968 me asisten. h) De la identidad y dirección del responsable de la administración de la base de datos.</p>

San José, _____ de _____ del _____

Firma: _____