

Autorización para Recolección y Tratamiento de Datos Personales

_____, identificado como aparece al pie de mi firma y teniendo como vínculo contractual o comercial el de _____ (*Describir vínculo*), con Value and Risk Rating S.A. Sociedad Calificadora de Valores, en adelante “La Calificadora”, la autorizo expresamente para que recolecte, almacena, use, depure, circule, transmita o transfiera directa o indirectamente mis datos personales, bien sea que se hayan obtenido con anterioridad a la expedición de esta Política o a futuro, entendiéndose como datos personales: nombres, apellidos, fecha de nacimiento, estado civil, sexo, correo electrónico personal, entre otros; para el adecuado desarrollo y ejercicio de su objeto social, así como los fines previstos en su Manual de Políticas y Procedimientos para el Manejo, Protección y Tratamiento de Datos Personales, los cuales se relacionan a continuación y que a su vez se encuentran disponibles en su página web www.vriskr.com, las que a su vez, declaro: conocer, entender y aceptar.

Las mencionadas finalidades son:

- Remisión de publicidad, metodologías de calificación, propuestas comerciales y económicas, para la adecuada realización y gestión de contratos de prestación de servicios de calificación.
- Remisión de estudios financieros y/o sectoriales, noticias y artículos de interés inherentes al sector.
- Reportes a órganos de control, dentro del cumplimiento de las obligaciones legales que le asisten a la Calificadora, en virtud de las relaciones contractuales que celebre.
- Realizar la vinculación como Accionistas, Miembros de Junta Directiva, Miembro de Comités o Empleados y en general de cualquier tercero.

Asimismo, declaro que conozco los derechos que me asisten como Titular de la información, para: conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en cualquier momento, así como los canales a través de los cuales puedo presentar, peticiones, consultas o reclamos a La Calificadora.

La presente Autorización, la suscribo a los _____ (___) días del mes de _____ del año 201 (____).

Firma: _____

Nombre: _____

Tipo y número de identificación: _____