

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS SENSIBLES

Banco Davivienda S.A.

Autorizo de manera previa, expresa, voluntaria e informada a Davivienda para que pueda tratar mis datos sensibles que he suministrado, suministre o llegue a suministrar por cualquier medio, entendiendo por datos sensibles aquellos datos relacionados con: (i) las características físicas (rostro, huella dactilar, palma de la mano, retina, ADN) y comportamentales (forma de firmar, tono de voz) de las personas, los datos de mi documento de identidad mediante la lectura del código de barras (ii) mi intimidad, como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, y (iii) mi estado de salud u orientación sexual. Conozco y acepto que el tratamiento de mis datos sensibles, se realizará para las siguientes finalidades:

1. Validar mi identidad para llevar a cabo el proceso de vinculación,
2. Utilizarlos como factor de autenticación para realizar la apertura de productos y/o servicios solicitados,
3. Utilizarlos como medio de autenticación para realizar y autorizar transacciones,
4. Recordar automáticamente los datos para el ingreso a los canales digitales,
5. Compartirlos con terceros aliados de Davivienda, para efectos de validar, cotejar y comparar contra fuentes de información externas para la realización de procesos de autenticación y seguridad, así como validar la autenticidad de mi información y muestras biométricas,
6. Desarrollar e implementar procesos de seguridad y herramientas de prevención de fraude,
7. Utilizarlos como mecanismo de aceptación y firma electrónica de documentos,
8. Compartirlos con terceros aliados para realizar el proceso de validación y postulación a los programas de Gobierno,
9. Compartirlos con terceros aliados para realizar el proceso de validación y adquisición de los seguros en relación con los productos y/o servicios solicitados.

Declaro que conozco y acepto que he sido informado por Davivienda, de manera expresa y previa a la recolección de mis datos sensibles, que:

1. Son datos de carácter sensible y Davivienda requiere mi autorización para su tratamiento, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012.
2. Su registro es voluntario y para los fines que me han sido informados.
3. He sido informado de mi derecho a conocer, rectificar, suprimir mis datos y revocar mi autorización, conforme a los derechos que me asisten como Titular de los datos.

Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles. Si usted no desea suministrar estos datos, no podrá continuar este proceso.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS SENSIBLES

Esta autorización estará vigente hasta que yo, como titular de los datos sensibles solicite a Davivienda mi intención de revocar la autorización mediante una solicitud realizada al Personal Banker o mediante el correo electrónico payteeescucha@rappisupport.com.

Dicha solicitud operará cuando no medie un deber legal o contractual que obligue a Davivienda a continuar con el tratamiento de los datos.

Banco Davivienda S.A.