

	ASOCIACIÓN DE RESIDENTES NORTH POINT HILLS	Código:PH-GA-FO-002
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Versión:001
	FORMATO AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	Vigencia: julio de 2026

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

1. DATOS DEL MENOR DE EDAD

Nombre completo: _____

Tipo y número de documento (si aplica): _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Yo, _____, identificado(a) con
C.C. No. _____, actuando en calidad de:

- ☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor o curador
☐ Representante legal
☐ Otro: _____

del menor anteriormente identificado, manifiesto que actúo en ejercicio de la representación legal del mismo.

3. AUTORIZACIÓN

De manera libre, previa, expresa, informada e inequívoca autorizo a **la Asociación de Residentes de North Point Hills - ARNPH**, identificado con NIT 902082004 2, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales, para recolectar, almacenar, usar, actualizar, circular, transmitir, transferir y suprimir los datos personales del menor de edad, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y las demás normas que regulan la materia.

Declaro que esta autorización se otorga teniendo en cuenta el interés superior del menor y el respeto de sus derechos fundamentales.

4. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Los datos personales del menor podrán ser tratados para las siguientes finalidades:

Elaboro	Reviso	Aprobó	Fecha:
Maria Alejandra Zarate	Leidy Carolina Saldaña SG-SST	Asociación residentes NP HILLS	12/08/2026

	ASOCIACIÓN DE RESIDENTES NORTH POINT HILLS	Código:PH-GA-FO-002
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Versión:001
	FORMATO AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	Vigencia: julio de 2026

1. Identificar al menor en los registros administrativos de la sociedad.
2. Gestionar el ingreso, permanencia y control de acceso a las instalaciones, zonas comunes y demás áreas administradas por la Asociación Mantener comunicación con el representante legal respecto de asuntos relacionados con el menor.
3. Prestar los servicios propios de la administración y garantizar el adecuado funcionamiento de la copropiedad.
4. Atender solicitudes, peticiones, consultas, quejas, reclamos y demás trámites presentados por el titular.
5. Mantener actualizada la información de contacto y remitir comunicaciones relacionadas con la administración, convivencia, seguridad, mantenimiento, actividades y demás asuntos propios de la Asociación.
6. Cumplir obligaciones legales, contractuales, tributarias, contables y regulatorias.
7. Realizar procesos administrativos internos, auditorías, gestión documental, estadísticas, facturación, recaudo y cartera.
8. Compartir información con proveedores, contratistas, asesores o aliados estratégicos que participen en la prestación de servicios para ARNPH, bajo las obligaciones de confidencialidad y seguridad previstas en la ley.
9. Atender requerimientos efectuados por autoridades administrativas, judiciales, de policía o de control, cuando exista obligación legal.
10. Implementar medidas de seguridad para la protección de las personas, bienes e instalaciones administradas por ARNPH.
11. Prevenir fraudes, suplantaciones de identidad, lavado de activos, financiación del terrorismo y demás actividades ilícitas, cuando resulte legalmente procedente.
12. Conservar la información durante el término exigido por la legislación colombiana o mientras subsista la finalidad para la cual fue recolectada.

Elaboro	Reviso	Aprobó	Fecha:
Maria Alejandra Zarate	Leidy Carolina Saldaña SG-SST	Asociación residentes NP HILLS	12/08/2026

	ASOCIACIÓN DE RESIDENTES NORTH POINT HILLS	Código:PH-GA-FO-002
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Versión:001
	FORMATO AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	Vigencia: julio de 2026

5. DATOS SENSIBLES

Autorizo expresamente el tratamiento de los siguientes datos sensibles del menor, únicamente cuando sean estrictamente necesarios para las finalidades anteriormente descritas:

Fotografías y videos

☐ Sí autorizo

☐ No autorizo

Datos biométricos (huella, reconocimiento facial u otros)

☐ Sí autorizo

☐ No autorizo

Declaro conocer que el suministro de datos sensibles es facultativo y que puedo negarme a proporcionar dicha información.

6. DERECHOS DEL TITULAR

Como representante legal del menor conozco que puedo ejercer, en nombre de éste, los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y rectificar los datos personales.
- Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- Ser informado sobre el uso dado a los datos personales.
- Revocar la autorización cuando sea procedente.
- Solicitar la supresión de los datos cuando haya lugar a ello.
- Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la normativa sobre protección de datos personales.

7. CONSULTAS Y RECLAMOS

Las consultas, solicitudes o reclamos relacionados con el tratamiento de datos personales podrán presentarse a través de:

Correo electrónico: northpointsupraconsejo@gmail.com

Elaboro	Reviso	Aprobó	Fecha:
Maria Alejandra Zarate	Leidy Carolina Saldaña SG-SST	Asociación residentes NP HILLS	12/08/2026

	ASOCIACIÓN DE RESIDENTES NORTH POINT HILLS	Código:PH-GA-FO-002
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Versión:001
	FORMATO AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	Vigencia: julio de 2026

Dirección: Cr 6 No. 155 C – 20 de Bogotá D.C.

8. DECLARACIÓN

Declaro que:

- He sido informado sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales de la sociedad.
- Comprendo las finalidades para las cuales serán tratados los datos del menor.
- La presente autorización se otorga de manera libre, voluntaria e informada.
- Actúo legítimamente como representante legal del menor.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

Documento de identidad: _____

Parentesco con el menor: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

DATOS DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL REGISTRO

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Elaboro	Reviso	Aprobó	Fecha:
Maria Alejandra Zarate	Leidy Carolina Saldaña SG-SST	Asociación residentes NP HILLS	12/08/2026