

**FORMULARIO
NIVEL APLICACIÓN LEY 1581 DE 2012 Y
DECRETOS REGLAMENTARIOS**



NIT 900.310.978-2
NIT 900.310.978-22

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:		NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA / JURIDICA:	
ACTIVIDAD:			
NO. DE EMPLEADOS	No. DE SEDES	TELÉFONOS:	
PAGINA WEB:			
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:	NOMBRE DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE BASES DE DATOS

¿La empresa se apoya en bases de datos que incluyen datos de terceros, de empleados y colaboradores para su funcionamiento diario?

Si No

Si su respuesta es positiva, ¿cuántas bases de datos posee? _____

No. de áreas y procedimientos que manejan bases de datos:

INFORMACION DE LAS BASES DE DATOS EXISTENTES

Describa brevemente la finalidad de la (s) base(s) de datos: _____

¿De dónde obtiene la información para alimentar /actualizar las bases de datos?

- Datos suministrados por el titular o dueño de los datos
- Mediante bases de datos adquiridas a terceros
- Mediante el uso de Internet
- Gracias a información publicada en redes sociales
- Otros. ¿Cuáles? _____

TRATAMIENTO DE LAS BASES DE DATOS EXISTENTES

Dentro de la información que trata en las bases de datos, incluye datos de:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Datos personales <input type="checkbox"/> Origen racial <input type="checkbox"/> Origen étnico <input type="checkbox"/> De orientación política <input type="checkbox"/> De orientación religiosa <input type="checkbox"/> De orientación filosófica <input type="checkbox"/> De pertenencia a sindicatos | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> De pertenencia a organizaciones sociales <input type="checkbox"/> De derechos humanos <input type="checkbox"/> Relativas a la salud <input type="checkbox"/> Relativas a la vida sexual <input type="checkbox"/> Datos biométricos <input type="checkbox"/> Relativas a menores de edad |
|--|---|

¿Tiene su empresa algún procedimiento para solicitar autorización a los titulares de los datos para obtenerlos o actualizarlos?

<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Lo aplica?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Posee procedimientos establecidos para el almacenamiento, uso, circulación y supresión de la información?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Poseen procedimientos para la seguridad y privacidad sobre las bases de datos?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Tiene clasificada la información de su empresa?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Su empresa da opción de modificación, actualización, eliminación y consulta de las bases de datos a solicitud de los titulares o representantes de los titulares?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Posee su empresa una política o manual interno de políticas y procedimientos para garantizar las consultas y reclamos con relación al tratamiento de datos personales contenidos en la base de datos?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Realiza su empresa transferencia de información de las bases de datos a terceros países?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es positiva, indique a cuáles países _____ _____	

ALCANCE DE LA CONSULTORIA SOLICITADA

Haga una breve descripción del alcance que pretende al solicitar una consultoría relacionada con el tratamiento de las bases de datos que poseen en su empresa:

- Diagnóstico actual.
- Identificación de bases de datos, tratamientos y responsables.
- Registro Nacional de Bases de Datos que incluya Informe Ejecutivo para el RNBD, Creación de Usuarios RNBD e inventario de Bases de Datos para el Registro.
- Elaboración de Cláusulas para el cumplimiento de informar y autorizar según lo establecido en la LEPDP. Cláusula de Consentimiento Expreso.
- Elaboración de documentación y procedimientos relacionados con las políticas de tratamiento de las bases de datos.
- Recomendaciones de seguridad de la información que incluya recomendaciones técnicas y seguridad de la información.
- Plan de capacitación y formación.

Muchas gracias por su colaboración. Con base en la información suministrada por ustedes en este formulario procederemos a realizar la propuesta.