

Señores  
**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**  
Bogotá

**Referencia:** Autorización de acceso a datos y entrega de información a terceros

\_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, en calidad de estudiante del programa académico de \_\_\_\_\_, de la UNIVERSIDAD EL BOSQUE, y titular de los datos personales legítimamente recolectados, almacenados por la UNIVERSIDAD EL BOSQUE y sobre los que realiza el tratamiento debidamente por mí autorizado, manifiesto que a su vez autorizo a mi padre y/o madre cuyos nombres son

\_\_\_\_\_  
identificados como aparece al pie de sus firmas, para que soliciten y/o tengan acceso por los medios que determine la UNIVERSIDAD EL BOSQUE, a la información sobre mi rendimiento personal académico, incluida la consulta o entrega de las calificaciones obtenidas durante el desarrollo del programa antes mencionado, y en general cualquier información relacionada con mis datos personales que trata la UNIVERSIDAD EL BOSQUE.

A continuación, relaciono los correos electrónicos de mis padres para la creación y el envío del usuario y clave del sistema SALA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La presente autorización se realiza de manera clara, expresa, inequívoca e informada, de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales -Ley 1581/2012- y sus decretos reglamentarios y la política de Privacidad de la Universidad El Bosque, disponible en [www.unbosque.edu.co](http://www.unbosque.edu.co).

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Nombre del estudiante:  
CC No:

\_\_\_\_\_

Nombre de la madre  
CC No:

\_\_\_\_\_

Nombre del padre:  
CC No: