

## **1. Anexo 1. Autorización de Hábeas Data para consulta de la sociedad, socios, representantes legales y miembros de Junta Directiva.**

### **Autorización para el tratamiento de datos personales**

Yo, XXXXXXXXXXXXXXX identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXX expedida en XXXXXXXX, en calidad de representante legal de XXXXXXXXXXXXXXX identificada con NIT. XXXXXXXXXX por medio del presente documento y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Agencia Nacional de Hidrocarburos identificada con NIT. 830.127.607-8, para que realice la recolección y tratamiento de los datos personales de la sociedad que represento, sus socios, representantes legales, miembros de junta directiva y beneficiarios finales del garante/emisor, que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados la Garantía a primer requerimiento, primera demanda irrevocable emitida en Colombia de que trata el numeral 7.1 y el parágrafo 3 del artículo 7 del Acuerdo 3 de 2025 expedido por la Agencia Nacional de Hidrocarburos.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Agencia Nacional de Hidrocarburos a remitir notificaciones electrónicas al correo XXXXXXXXXX. Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.anh.gov.co](http://www.anh.gov.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales indicados la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.anh.gov.co](http://www.anh.gov.co).

Firma del Representante Legal: \_\_\_\_\_ *(del titular)*  
Nombre: \_\_\_\_\_ *(del titular)*  
Identificación: \_\_\_\_\_ *(del titular)*  
Nombre de la Sociedad que representa: \_\_\_\_\_ *(del titular)*  
NIT de la Sociedad: \_\_\_\_\_ *(del titular)*  
Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_ *(Ciudad y Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)*