

AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por FABIOLA RAMIREZ DE LEE Y CIA AGENCIA MEDICINA PREPAGADA. NIT 800.071.057-5 de que:

- i. El Administrador asignada actuará como Responsable del Tratamiento de los datos personales de los cuales soy titular y que, conjuntamente o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos de la Empresa disponible en las instalaciones de la oficina.
- ii. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles¹ o sobre menores de edad.
- iii. Mis derechos como titular de los datos son previsto en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- iv. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuesto por la Empresa y observando la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Empresa.
- v. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico fabiolacolsanitas@hotmail.com
- vi. La Empresa a través de su Administrador asignado garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será información, publicado y divulgado oportunamente.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Empresa para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Empresa para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Empresa. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de _____, el día ____ del mes de _____ del año _____

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Vinculo con la Empresa: _____

¹ Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, las conversaciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.