

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

GRUPO(S) DE INTERÉS A QUE PERTENECE EL TITULAR DE LA INFORMACIÓN PERSONAL
(Marque con una X el o los grupos de interés al cual pertenece)

Miembro Colaborador Proveedor Otro ¿Cuál? _____

En desarrollo de lo establecido por el artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1266 de 2008, Ley 1581 de 2012 y demás decretos reglamentarios, mediante los cuales se dictan disposiciones para la protección de datos personales y en el desarrollo del derecho constitucional que tienen todas las personas naturales y jurídicas de conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la ACNC, de lo siguiente:

1. La ACNC actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ACNC disponible en la página www.nutriclinicacolombia.org.
2. Que me ha sido informado (a) sobre la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales.
3. Que me ha sido informado (a) que es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos y/o los de la empresa que represento, como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal suministrada, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. La ACNC garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de los datos personales suministrados.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a La ACNC para tratar mis datos personales y/o los de la empresa que represento de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines

Legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ACNC.

La ACNC como institución que almacena, recolecta datos personales, en calidad

de responsable del tratamiento de los datos personales de sus grupos de interés se compromete con el cumplimiento de la normativa mencionada y la protección de los derechos de las personas mediante la política de privacidad de dichos datos a salvaguardar la información que ha obtenido en el desarrollo de su actividad misional de venta de dispositivos médicos, equipo biomédico y servicio técnico.

Así mismo en el evento en que considere que ACNC, dio a sus datos personales un uso contrario al autorizado por usted o por las normas aplicables, podrá enviar su petición, queja o reclamo a las oficinas de la asociación ubicadas en la Av. 15 No 118-03 Oficina 513-514-515 de la ciudad de Bogotá, por correo electrónico atenciónalusuario@nutriclinicacolombia.org o comunicarse al 2131018.

Cordialmente,

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NUTRICIÓN CLÍNICA

De manera expresa, autorizo el tratamiento de mis Datos Personales y/o de la empresa que represento, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

Firma: _____
Nombre: _____
Documento de Identidad: _____
Ciudad y Fecha de Suscripción: _____
Empresa: _____