

## AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con el presente documento, me permito certificar que en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1377 de 2013 reglamentario de la Ley 1851 de 2012, la empresa INAFIC SAS con Nit 901.244.109-1, quien administra el dominio sanmartinintegral.com a nombre de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS Nit. 860024766 -7 me ha informado que:

1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS e INAFIC SAS actuarán como responsables del tratamiento de datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comunicación, de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales que he entregado físicamente o por medio de correo electrónico a cualquiera de las partes. En las aplicaciones desarrolladas entre otras: gestión por procesos, portal del conocimiento, tu compromiso vale, funcionario integral, actas de reunión, reportes y encuestas.

2. Que es de mi carácter facultativo responder preguntas que se traten sobre datos sensibles

3. Que mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y legislación aplicable en el tema de tratamiento de datos, en especial 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.

4. Que los derechos como titular, pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS e INAFIC SAS, y que para hacer uso de mis derechos, inquietudes o información adicional relacionada con el tratamiento, puedo contactarme a través de correos electrónicos o de manera telefónica a: Teléfono: 321 432 6017 - 316 740 7303, [contactenos@hospitalsanmartindeporreschoconta.gov.co](mailto:contactenos@hospitalsanmartindeporreschoconta.gov.co)

5. Que La ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS e INAFIC SAS garantizan la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos personales, en el momento que lo requiera.

1 Datos sensibles son aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ESE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS e INAFIC SAS para tratar mis datos personales y datos sensibles, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de las compañías y para los fines relacionados su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales, descritos en las políticas Datos Personales de las compañías. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de manera voluntaria y verídica.

En constancia Apruebo el acceso adquirido a través de usuario y contraseña personal, única e intransferible

