

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE DATOS PERSONALES

Proceso: Gestión de la Tecnología y la Información

Código: FO-AS-GTI-005

Versión: 0.1

Fecha: 2023 – Agosto - 15

Página 1 de 1

AUTORIZACIÓN EXPRESA

De conformidad con la Ley Estatutaria 1581 del 2012 de Protección de Datos, así como el Decreto 1074 del 2015, a través del presente documento AUTORIZO, como titular de mis datos personales, que éstos sean incorporados en una base de datos, de la cual es responsable la IPS ESTUDIOS ENDOSCÓPICOS, los cuales deberán ser tratados con las finalidades establecidas en el Manual de Políticas y Procedimientos, al cual podré tener acceso solicitándolo a través del correo electrónico gerencia@estudiosendoscopicos.co.

De igual manera, declaro que he sido informado de la posibilidad de ejercitar mis derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante correo o escrito dirigido a la IPS ESTUDIOS ENDOSCÓPICOS al correo electrónico gerencia@estudiosendoscopicos.co, indicando en el Asunto/Subject, cuáles son los derechos que deseo ejercitar.

Firma:

Nombre:

Identificación: