



## AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Ley Estatutaria 1581 de 2012)

Los datos personales aquí recolectados serán recolectados, almacenados, procesados, usados, compilados, transmitidos, transferidos, actualizados y dispuestos conforme lo establecen las Leyes estatutarias 1266 de 2008 y 1581 de 2012; y el Decreto 1377 de 2013, compilado en la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Clínica Cartagena Del Mar S.A.S., de conformidad con los derechos a la intimidad personal y familiar y al buen nombre de los usuarios durante el tratamiento de los datos personales, y, en consecuencia, todas sus actuaciones se regirán por los principios de legalidad, finalidad, libertad, veracidad o calidad, transparencia, acceso y circulación restringida, seguridad y confidencialidad, consagrados en el artículo 4 de la Ley 1581 de 2012. En consideración de lo anterior, con la firma del presente documento acepto que:

- 1). La CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S, identificada con NIT 806.008.439-1, actuará como responsable del tratamiento de los datos personales de los cuales soy titular; y que conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratarlos, conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en su Sistema de Gestión de Calidad y en página la web de la entidad [www.ctgdelmar.com.co](http://www.ctgdelmar.com.co).
- 2). Que me ha sido informada la finalidad de la recolección de los datos personales
- 3). Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.
- 4). Mis derechos como titular de los datos son los previstos 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 y solicitar la supresión de cualquiera de ellos, a través de los canales de comunicación dispuestos.
- 5). Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por La CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S.
- 6). La CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado oportunamente.
- 7). Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a La CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S para tratar mis datos personales 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 CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S.
- 9). La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma completa, voluntaria y que es verídica.

La CLÍNICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S. ha establecido los siguientes canales para que estos derechos puedan ser ejercidos: **a)** Canal presencial: El ciudadano podrá presentar personalmente su solicitud relacionada con el tratamiento de sus datos personales en la Clínica Cartagena del Mar S.A.S., ubicada en Pie de al Popa Calle 30 N° 20- 71, 4° piso, oficina de Sistema de Información y atención al usuario (SIAU) (única sede). **b)** Canal Telefónico: el ciudadano podrá comunicarse a la línea telefónica PBX (605) 6939274- 6939275 **c)** Canal Virtual: [www.ctgdelmar.com.co](http://www.ctgdelmar.com.co), a través del link <https://clinicactgdelmar.ctgdelmar.com.co/pqrs/> o al Correo electrónico: [atención.usuario@ctgdelmar.com.co](mailto:atención.usuario@ctgdelmar.com.co)

En virtud de lo anterior, se firma en la ciudad de Cartagena, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_.

NOMBRE TITULAR DE LOS DATOS	IDENTIFICACIÓN	FIRMA
	_____ de _____	