



Lista de Asistencia Eventos / Reuniones

Nombre del Evento: <u>Revisión Plan choque INC - Interdependencias SDS</u>	Fecha: <u>15 - Abril 2025</u>
Lugar: <u>Edificio Corfezza - Datacenter Roche</u>	Responsable:

No	Nombres y Apellidos	Cédula / Doc de Identidad	Instrucción	Cargo	Celular	Firma
1	Oliver Palomares	1045323393	SDS - DPSS	Alfonso Rojas	3153912457	[Firma]
2	Yohanna Pechana	52.160.033	SDS - DPSS	Alfonso Rojas	300731402	[Firma]
3	Julian David Escobar A	20088030C	ADP DETYF	Controlador	216963628	[Firma]
4	Yatha Pineda Becerra	52012907	SDS - Asesoramiento	Proq Especialista	322064960	[Firma]
5	Miguel Bernaldo Herrera	31802014	SDS - SDD	Defensor	310303271	[Firma]
6	Diana C Rodriguez M	52.731.88385	SDS - DAPSS	Contratista	31443493	[Firma]
7	Liliana Ruz Pilla	52965177	INC - ASesor Publico	Controlador	314472650	[Firma]
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Autorizo de manera previa, expresa e informada a PRODUCTOS ROCHE S.A. identificada con NIT. 860.003.216-8 (en adelante "Roche") para que en calidad de Responsable del tratamiento, directamente o por intermedio de sus empleados, consultores, asesores o contratistas, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, administración, análisis de datos, manejo sobre mis datos personales (el "Tratamiento") que proporcione a través de este formulario a saber: Nombre completo, tipo y número de identificación, institución, cargo, celular, con la finalidad de alimentar nuestras bases de datos de interacción con terceros con los cuales hemos efectuado hospitalidades y su correspondiente legalización interna lo cual involucra patillas reportes de transferencias de valor que me sean realizadas por Roche, su casa matriz y/o compañías vinculadas. Reconozco además que el Tratamiento de mis Datos Personales será realizado de conformidad a lo establecido en la Política de Protección de Datos Personales de Roche, la cual podrá ser consultada en el siguiente link: <https://www.roche.com.co/es/politica-nuevo.html> Autorizo igualmente a que mis datos sean transferidos y/o transmitidos a las demás empresas relacionadas con Roche, casa matriz, afiliadas y subsidiarias, entidades que entendiendo podrán realizar el tratamiento de mis datos con las finalidades establecidas en este documento, en el caso de realizar transferencias de datos, en el debido tiempo le compartiremos las políticas de privacidad aplicables Entiendo además que podré ejercer, en cualquier momento, mis derechos como titular de los datos personales, consagrados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como son los de conocer, actualizar, rectificar, modificar, acceder, solicitar la supresión de mis datos personales, o revocar la autorización otorgada, salvo que tenga algún deber legal de permanecer en la base de datos. Para cualquier solicitud o requerimiento relacionado con los datos personales proporcionados entiendo que podré hacerlo al correo electrónico compliance@roche.com. En virtud de lo anterior, manifiesto que soy titular de los datos personales proporcionados a Roche, salvo que exprese lo contrario en otro documento.