DOCUMENTO DE USO Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza lo siguiente:

1. La E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza 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 la E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza disponible en SGC en página web de la entidad.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en:

*"La **E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA** por medio del área de **CONTRATACIÓN** como entidad que recolecta, almacena, usa, circula y suprime datos personales, requiere obtener su consentimiento para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, autorice la recolección, registro, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio, actualización, y publicación de los datos personales suministrados por usted a la **E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA** De acuerdo con lo anterior, nos permitimos informarle que la recolección y tratamiento de sus datos personales obedece a la finalidad de realizar el registro de sus datos en los sistemas de información institucionales, la verificación de la información suministrada y para el eventual reporte a entidades oficiales que en ejercicio de sus funciones legales así lo soliciten"*

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.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por el E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza lo siguiente y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales del E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza lo siguiente.

6. Mediante la página web de la entidad (www.esap.edu.co), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. La E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza lo siguiente 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 y publicado oportunamente desde el correo electrónico contratacion@hospitalcaqueza.gov.co

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza lo siguiente 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 la E.S.E. Hospital San Rafael de Cáqueza lo siguiente.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma en la ciudad de Bogotá, a los 30 días del mes de septiembre del año 2025.

Firma: _____
Nombre: Jenislisbed Pachón Soto
Identificación: 65.715.223
Teléfono: 256 5883
Correo: gerencia@transportesaliados.com.co