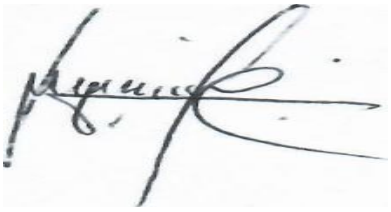
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

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 LA MISERICORDIA DE ANGELOPOLIS-ANTIOQUIA, de lo siguiente:

1. La E.S.E. 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 vigente en Colombia.
2. Que me ha sido informada la finalidad de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: cumplir con las normas que en esta materia rigen en Colombia para la formalización de contrato de prestación de servicios entra la E.S.E. y el suscrito.
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 la E.S.E. y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales vigentes en Colombia.
6. Mediante la página web de la entidad podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La E.S.E. 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.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la E.S.E. HOSPITAL LA MISERICORDIA DE ANGELOPOLIS-ANTIOQUIA, para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía 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 vigentes en Colombia.
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 Medellín a los 25 días del mes de diciembre 2026



JOHN MARIO CARDONA TABARES
C.C. 3.535.475
T.P. 86.374-T