| | | |
|---|---|---|
| NIT:890980840-3 | **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** | |

En cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes, yo, LINA MARCELA VÉLEZ RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.017.152.604 expedida en MEDELLIN, actuando en calidad de representante legal de la empresa BIOXIMAD S.A.S, identificada con NIT No. 900511866-9, manifiesto de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada que:

Autorizo a la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Ituango, en calidad de responsable del tratamiento de datos personales, para recolectar, verificar, almacenar, archivar, organizar, consultar, usar, analizar, actualizar, circular, transmitir, compartir y demás actividades necesarias relacionadas con el tratamiento de la información suministrada por la persona jurídica, su representante legal, empleados, contratistas, contactos autorizados y demás personas naturales vinculadas, exclusivamente para fines institucionales, administrativos, legales, contractuales, financieros, contables, asistenciales, estadísticos, de supervisión, auditoría y demás actuaciones relacionadas con los procesos adelantados por la entidad, conforme a lo establecido en la normatividad vigente sobre protección de datos personales y Habeas Data.

La información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y cuento con las autorizaciones necesarias para suministrar a la entidad los datos personales de terceros relacionados con la ejecución de actividades contractuales o administrativas.

Declaro conocer que, los titulares de la información tienen derecho a: Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informados respecto del uso dado a sus datos personales, presentar consultas y reclamos relacionados con el tratamiento de la información, revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando sea procedente, y acceder gratuitamente a sus datos personales objeto de tratamiento.

Igualmente, manifiesto conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Ituango, y que los derechos antes mencionados podrán ejercerse a través de los canales oficiales dispuestos por la entidad.

Para constancia se firma en el municipio de Ituango a los 21 días del mes de octubre del año 2026.

Firma: _____

Representante Legal: LINA MARCELA VELEZ RUIZ

C.C. No.: 1.017.152.604

Razón Social: BIOXIMAD S.A.S

NIT: 900511866-9