AUTORIZACIÓN SCOMEDIHH PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con el diligenciamiento del presente documento, autorizo de manera expresa, consciente, informada y previa a SCOMEDIHH a tener mis datos y a conservarlos bajo su operación, control o supervisión con el fin de utilizarlos para difundir información médica, científica, regulatoria, promocionar eventos y capacitaciones, información sobre el funcionamiento de la sociedad, actividades conexas a la agremiación y para los fines establecidos en la Política de Tratamiento y Privacidad publicada en la página web de dicha Sociedad Científica (www.scomedihh.org). Igualmente, autorizo a SCOMEDIHH a transferir y trasmitir mis datos a terceros receptores de los mismos.

Declaro que SCOMEDIHH me ha informado de los derechos que me asisten como titular de los datos suministrados, de acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, los cuales corresponden: a) Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente a SCOMEDIHH; b). Solicitar prueba de la autorización otorgada; c). Ser informado por SCOMEDIHH, previa solicitud, el uso que se le ha dado a los datos; d). Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones frente a la presente Ley; e). Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando no se hayan respetado los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

Responsable del tratamiento: SCOMEDIHH NIT 900.612.397-1, dirección: Carrera 9 No. 115 – 06 Oficina 1751 Edificio Tierra Firme –

Teléfonos: 3153357477 – 3219818829 – 3164542046