

	FORMATO DE AUTORIZACION MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	AD-M-238-1	
		VERSION	2015-1
		PÁGINA	1

AUTORIZACION PARA EL MANEJO, ADMINISTRACION Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento manifiesto que he sido informado por **DICIMED S.A.S.** como responsable para el manejo, administración, privacidad y tratamiento de datos personales como titular, en cumplimiento con la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013.

DICIMED SAS., tiene la obligación de mantener la confidencialidad de mis datos personales objeto de tratamiento y solo podrá divulgarlos por solicitud expresa de las entidades de vigilancia y control y autoridades que tengan la facultad legal de solicitarla y permitirá en todo momento y de manera gratuita conocer, actualizar y corregir la información personal de conformidad con el artículo 8 de la ley 1581 de 2012.

El tratamiento de datos incluye la recolección, almacenamiento, administración, utilización, transferencia, transmisión y destrucción, en la forma permitida por la ley.

Dado de lo anterior autorizo bajo mi consentimiento a **DICIMED SAS.**, para tratar mi información personal, de acuerdo con la normatividad vigente.