

 ServiHosp <small>Distribución de Productos Farmacéuticos</small>	PROCESO DE DIRECCIÓN	Código: SD FO 01
	MANIFIESTO/AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS	Fecha: JUN - 2018
Versión: 01		

MANIFIESTO DE CONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha dado a conocer la **POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS** de **SERVIHOSP LTDA.** y de su **PROCEDIMIENTO** de conformidad con la **Ley 1581 de 2012** y el **Decreto 1377 de 2013** que la reglamenta. Por consiguiente se me informó que:

1. Soy **TITULAR** de mis **DATOS PERSONALES** y de las personas que legalmente represento.
2. **SERVIHOSP LTDA.** es el **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** de los que soy **TITULAR** así como también de los **DATOS PERSONALES** de las personas que legalmente represento, razón por la cual **SERVIHOSP LTDA.** puede **RECOLECTAR, USAR y TRATAR** los **DATOS PERSONALES** conforme a su **POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS** de acuerdo con los fines de su objeto social.
3. Los **DERECHOS** como **TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES** que me asisten a mí, y a las personas que legalmente pueda representar, son los consagrados en la Constitución Política de Colombia y en la Ley, y consisten en conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal y de las personas que legalmente pueda representar; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Puedo ejercerlos los **DERECHOS** anteriormente mencionados en los canales dispuestos por **SERVIHOSP LTDA.** con plena observancia de su **POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS**, particularmente a través del correo electrónico: adminhabeasdata@servihosp.com.co
5. **SERVIHOSP LTDA.** garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis **DATOS** y de las personas que legalmente represento.

En virtud de lo anterior de forma libre, consciente, expresa, informada, espontánea y voluntaria, autorizo a **SERVIHOSP LTDA.**, como **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, para **DAR TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES**, o de las personas que legalmente represento, conforme a la **POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS DE SERVIHOSP LTDA.** y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para los fines legales, contractuales y comerciales allí descritos.

Nombre _____

Identificación _____

Firma _____

Fecha (dd/mm/aa) _____