



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La ASOCIACION VALLECAUCANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA SOVOGIN identificada con Nit. 890.303.997-8 con domicilio en la ciudad de Cali, como responsable de los datos personales que actualmente reposan en las bases de datos de la asociación, y que de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y en el decreto 1377 de 2013, nos permitimos solicitar autorización para continuar con el tratamiento de sus datos personales conforme a las Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada ingresando en el siguiente enlace: www.sovogin.com, la información y los datos personales suministrados a la asociación seguirán siendo y podrán ser objeto de almacenamiento tanto nacional como internacional, uso, circulación, supresión, recepción, recolección, actualización, transferencia y transmisión tanto nacional como internacional.

El tratamiento de estos datos personales tiene como finalidad el desarrollo del objeto social de la asociación y relacionadas, lo cual incluye pero no se limita a fines estadísticos, comerciales, informativos, de seguimiento al producto, de mercadeo, de notificación y contacto al cliente o asociado para las campañas de seguridad y/o satisfacción, participación en eventos, simposios, actividades académicas, mercado relacional y/o similares, verificación en centrales de riesgo, aspectos contables y de nómina, y demás aplicables a cada uno de sus titulares.

Los titulares de la información así como los legalmente legitimados tendrán derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y solicitar prueba de la autorización, así como a la supresión de los datos personales en los casos contemplados en la Ley, para lo cual podrán enviar su solicitud a: sovogin@gmail.com o radicarla en la Calle 20 Norte 6AN – 33 de la ciudad de Cali.

En consecuencia, AUTORIZO a la ASOCIACION VALLECAUCANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA SOVOGIN para que en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, tratamiento de mis datos personales, para que dicho tratamiento se realice con los fines antes mencionados. De igual manera manifiesto que conozco la Política de tratamiento de datos de la asociación, y entiendo que mientras no solicite la supresión de la información de mis datos personales y/o revoque la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, a través de alguno de los canales dispuestos en los términos establecidos en el numeral 4° del artículo 10° del Decreto 1377 de 2013, la ASOCIACION VALLECAUCANA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA estará autorizada por mi y podrá continuar con el tratamiento de mis datos personales.

Firma

Nombre

No. de Identificación