



AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CON DRA SILVIA HOYOS

De acuerdo al artículo 9 de la Ley 1581, para el tratamiento de datos personales se requiere la autorización previa e informada del titular mediante la aceptación de la presente política.

Por tal motivo, DRA SILVIA HOYOS siendo la directa responsable del tratamiento de datos personales; deberá solicitar de manera anticipada al titular de la información la autorización expresa sobre el uso de sus datos e información personal. Dicha autorización podrá ser obtenida por cualquier medio que permita su verificación posterior y está a disposición del respectivo titular. En esta autorización se informará a los titulares cual es el tratamiento que se le hará sobre los datos personales y los propósitos por los cuales están siendo recopilados. Adicionalmente a esto, DRA SILVIA HOYOS implementará las medidas físicas y tecnológicas necesarias para obtener:

- 1., DRA SILVIA HOYOS actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en la página base de datos de la entidad.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la información clínica de la base de datos de, EL DRA SILVIA HOYOS
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir

mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por DRA SILVIA HOYOS y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de DRA SILVIA HOYOS

6. Mediante el correo talentohumanoshodonto@gmail.com podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. DRA SILVIA HOYOS garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a DRA SILVIA HOYOS para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la ESAP.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

10. Al momento de realizar el agendamiento de la cita odontológica con la Doctora Silvia Hoyos, el titular de la información autoriza de manera previa, expresa e informada el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados exclusivamente para la gestión de citas, historia clínica, contacto, prestación de servicios de salud oral y demás finalidades propias de la atención odontológica.

El tratamiento de los datos personales se realizará conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, garantizando en todo momento los derechos del titular, tales como conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información, así como revocar la autorización otorgada.

En caso de requerir información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales o ejercer sus derechos, podrá comunicarse a través de los canales de atención dispuestos por el consultorio odontológico.

 Cra 37 # 52-43 edificio VIPCENTER, oficina 1102
 3152562378- (607) 6745734
 od.silviahoyos@gmail.com