

## POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

### AVISO DE PRIVACIDAD

Esta leyenda se encuentra impresa en todos los formularios o documentos por medio de los cuales se recolecta información de los trabajadores, pacientes, proveedores y demás titulares de los datos personales que se maneja dentro del consultorio.

**Autorización:** Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos aquí contenidos son exactos y veraces y que la Dra. Ana María Rivillas Valencia, me ha informado de manera previa y expresa los derechos que me asisten y la finalidad, tratamiento, vigencia que se le dará a mis datos personales. En consecuencia de lo anterior, autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada, a la profesional para que haga el Tratamiento de mis datos, de acuerdo con las finalidades y condiciones mencionadas en el aviso de privacidad, el cual declaro conocer y aceptar.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Cuando se recolectan de manera verbal, esta leyenda es comunicada al Titular de igual forma, y de la autorización se deja constancia a través de medios técnicos dispuestos para el efecto.

Los datos personales suministrados por el Titular serán utilizados por la doctora para (LA FINALIDAD DEPENDE DE CADA BASE DE DATOS). Los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, actualización, y copia de seguridad (SE COMPLETA DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO ESTABLECIDO PARA LA BASE DE DATOS). El Responsable y Encargado del Tratamiento de los datos será la DOCTORA (O SE AJUSTA POR BASE DE DATOS).

### ¿CÓMO ACCEDER, RECTIFICAR Y ACTUALIZAR SUS DATOS PERSONALES O SOLICITAR LA SUPRESIÓN DE LOS MISMOS?

Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales y a los detalles del tratamiento de los mismos, Así como a rectificarlos actualizarlos en caso de ser inexactos o a solicitar su eliminación cuando considere que resulten ser excesivos o innecesarios para las finalidades que justificaron su obtención U oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos. Para ejercer el referido derecho debe tener en cuenta lo siguiente: La dependencia encargada de los asuntos vinculados a la protección de datos es la doctora y la dirección identificada se encuentra en el pie de página.

Para el ejercicio de sus derechos, el titular o sus representantes suministrarán la siguiente información.

Nombre del titular: _____
Identificación: _____
Procedimiento solicitado: corrección ___ actualización ___ supresión ___ revocatoria ___
Descripción de los hechos que dan lugar a la solicitud:
Documentos que corroboren la solicitud (opcional):
Datos de contacto:
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
_____
Firma _____

### VIGENCIA DE LOS DATOS

Sus datos se mantendrán almacenados por un período de (SE DEFINE SEGÚN LA FINALIDAD) El Titular tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar la supresión, presentar quejas y reclamos y demás derechos contenidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos Reglamentarios, respecto de los datos suministrados. El titular puede conocer el Manual Interno de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de los Datos del consultorio.

Ana María Rivillas Valencia  
Cirujana plástica

