

## **FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política interna de manejo de la información implementada por el **DERMALATAM**, cuyo vocero es **Dr. Vet Cali** y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

- Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al **DERMALATAM**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.
- Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales, se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con el **DERMALATAM** y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.
- En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas de convocatorias para cursos especializados en dermatología veterinaria en Colombia y Latinoamérica
- De igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: **(i)** Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; **(ii)** solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; **(iii)** ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; **(iv)** presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; **(v)** revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, **(vi)** acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

La política de manejo de datos personales adoptada por **Dr. Vet Cali**, vocero del **DERMALATAM**, se encuentran en la página web [www.dermalatamvet.com](http://www.dermalatamvet.com)

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera ejercer los derechos anteriormente mencionados, la solicitud respectiva podrá ser elevada a través de los mecanismos dispuestos para tal fin por el **DERMALATAM**, que corresponden a los siguientes:

- i) **Página Web** [www.dermalatamvet.com](http://www.dermalatamvet.com)
- ii) **teléfono**: En Cali (57) 3137590444.
- iii) **correo electrónico**: [info@dermalatamvet.com](mailto:info@dermalatamvet.com)
- iv) **correspondencia** Carrera 75 # 13 A- 14 – CALI COLOMBIA
- v) **Presencial**: Carrera 75 # 13 A- 14 – CALI COLOMBIA

De igual manera, de manera directa ante **DR. VET Cali** quien actúa como vocero del **DERMALATAM**, a través de los siguientes mecanismos:

- i) **Página web**: <http://drvetcali.com/>
- ii) **teléfono**: Tel: (+57 2) 339 4863
- iii) **correo electrónico**: [drvetcali@gmail.com](mailto:drvetcali@gmail.com)
- iv) **correspondencia y presencial**: Carrera 75 # 13 A- 14 – CALI COLOMBIA

Este documento quedará activo desde el momento que decida registrarse en nuestro portal o bases de datos de cualquiera de los cursos y talleres que ofrece DERMALATAM VETERINARIA en todo Latinoamérica.