



## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE PROVEEDORES, CONTRATISTAS Y CLIENTES

**Nombre del titular de la información:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Identificación:** \_\_\_\_\_

**En representación de (si aplica):** \_\_\_\_\_

Dando cumplimiento a las disposiciones del ley 1581 de 2012, al decreto 1377 de 2013 y demás normas que lo sustituyan o modifiquen, por la cual se dictan normas generales para la protección de datos personales, se informa que los datos personales que se hayan obtenido y se obtengan por parte del Titular de la Información a través de los vínculos contractuales celebrados entre La Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl y la Fundación Hospital San Vicente de Paúl – Rionegro (en adelante ambas San Vicente Fundación) y el Titular de la Información, serán compilados, almacenados, consultados, usados, compartidos, intercambiados, transmitidos, transferidos y objeto de tratamiento en bases de datos, las cuales estarán destinadas a las finalidades indicadas en la Política de Protección de Datos Personales de San Vicente Fundación, disponible en [www.sanvicentefundacion.com](http://www.sanvicentefundacion.com); tales como: asistenciales, comerciales, contractuales, académicas, investigativas y administrativas.

Por lo anterior, y en representación de \_\_\_\_\_, de manera expresa, libre, informada, voluntaria y explícita, autorizo el tratamiento de los datos que en virtud de nuestra relación comercial puedan conocer, por parte San Vicente Fundación. Esta autorización permanecerá vigente hasta tanto sea revocada, en los eventos previstos en la ley.

Así mismo, San Vicente Fundación, garantiza que se han adoptado las medidas técnicas y administrativas de seguridad y confidencialidad para el manejo adecuado de los datos personales, garantizando que no van a ser utilizados para finalidades distintas a las indicadas en su Política de Protección de Datos Personales.

Igualmente, manifiesto que he sido informado sobre los derechos asociados con Habeas Data: revocar mi autorización, conocer, corregir, actualizar, rectificar o suprimir los datos personales suministrados y que podré enviar mi solicitud a la Calle 64 No. 51D- 154 o través del correo electrónico [datospersonales@sanvicentefundacion.com](mailto:datospersonales@sanvicentefundacion.com)

Con la aceptación de la presente autorización, se permite el tratamiento de mis datos personales y reconozco que los datos suministrados a San Vicente Fundación son ciertos, dejando por sentado que no se ha omitido o adulterado ninguna información.

En señal de conocimiento, aceptación y autorización, se firma a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA TITULAR DE LA INFORMACIÓN**

**C.C:**