



# AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

*Ley 1581 de 2012 / Decreto 1074 de 2015*

Autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a la Institución para la educación Integral en Salud, en adelante “USESALUD SAS”, con Nit 832003410-9 o a quien represente sus derechos, para que directamente o a través de terceros efectué la recolección, almacenamiento, uso, circulación y en general el Tratamiento de mis Datos Personales, de la manera y para las finalidades que se señalan a continuación:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, declaro que entrego de forma libre y voluntaria los siguientes datos personales: Nombres y apellidos, documento de identificación, género, dirección, ciudad, departamento, teléfonos, celular, fecha de nacimiento, correo electrónico. En los términos de las definiciones de la Ley 1581 de 2012, la institución actúa como responsable del tratamiento de mis Datos Personales.

Doy mi autorización expresa para que la Institución para la educación Integral en Salud “USESALUD SAS”, con Nit 832003410-9 recolecte, almacene, use y trate mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales para las siguientes finalidades: Validar la información para el proceso de admisión de la Institución, para procesos internos académicos, para procesos de vinculación laboral en el sector productivo, Tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), hoja de vida del estudiante y diferentes funciones administrativas de la institución.

Con la firma (aceptación digital) de este documento autorizo que mis Datos Personales sean recolectados y tratados de conformidad con la política de privacidad o política de tratamiento de la información de la institución, la cual está disponible en la página Web de la institución.



En relación con los Datos Personales recolectados y tratados y de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, he sido informado que tengo los siguientes derechos:

- a) Conocer, actualizar y corregir mis Datos Personales. Con la facultad de ejercer este derecho, entre otros, en relación con la información, parcial, inexacta, incompleta, dividida, información engañosa o cuyo tratamiento sea prohibido o no autorizado.
- b) Requerir prueba del consentimiento otorgado para la recolección y el tratamiento de los Datos Personales.
- c) Ser informado por la institución del uso que se le han dado a los Datos Personales.
- d) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio en el caso en que haya una violación por parte de la institución, de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y otras normas que los modifiquen, adicionen o complementen, de conformidad con las disposiciones sobre el requisito de procedibilidad establecido en el artículo 16 Ley 1581 de 2012.
- e) Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los Datos Personales.
- f) Solicitar ser eliminado de su base de datos. Esta supresión o eliminación implica la eliminación total o parcial de la información personal de acuerdo con lo solicitado por el titular en las bases de datos de la institución. Es importante tener en cuenta que el derecho de supresión no es absoluto y el responsable puede negar el ejercicio del mismo cuando: El titular tenga el deber legal y/o contractual de permanecer en la base de datos, la supresión de los datos obstaculice actuaciones judiciales o administrativas o la investigación y persecución de delitos, los datos que sean necesarios para cumplir con una obligación legalmente adquirida por el titular.
- g) Tener acceso a los Datos Personales que la institución hayan recolectado y tratado.

Con el fin de ejercer los derechos anteriormente descritos, realizar consultas o reclamos relacionados con mis Datos Personales, puedo contactar por alguno de los siguientes medios: Correo electrónico: [direcciongeneral@usesalud.edu.co](mailto:direcciongeneral@usesalud.edu.co) o a.direccion@usesalud.edu.co al teléfono de contacto 3124413493 o acercándose a la institución en la dirección Carrera 11 No. 5-70 Barrio Algarra 1 Zipaquirá – Cundinamarca.