

# AUTORIZACIÓN Y REFRENDACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recolectada o que haya sido objeto de Tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

**TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** como institución que almacena y recolecta datos personales y sensibles, requiere obtener su AUTORIZACIÓN para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, nos permita recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar Tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados e incorporados en nuestras bases o bancos de datos o en repositorios electrónicos. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** en su condición de institución prestadora de servicios de exámenes de diagnóstico y análisis de laboratorio clínico, banco de sangre y tejido humano.

**TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** en los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información a no ser que usted le manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto: [tqclaboratorioclinico@gmail.com](mailto:tqclaboratorioclinico@gmail.com) o a la dirección comercial de **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A**

Si usted no desea que sus datos personales sean utilizados por **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** podrá revocar de manera parcial o total tal autorización de manera expresa e inequívoca, directa y por escrito, bien sea en medio físico o electrónico; o de manera oral o por cualquier medio o conducta inequívoca que permita concluir de forma razonable que se revoca tal autorización o consentimiento.

En el evento en que usted tenga alguna observación y/o comentario sobre el manejo y uso de sus datos personales o en caso de que usted considere que **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables o no desee seguir recibiendo información relacionada con **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** y sus actividades, usted podrá contactarnos a través de comunicación dirigida la Gerencia, Responsable de protección y Tratamiento de datos de **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** en:

**DIRECCIÓN:** CALLE 54 NO. 36-34, BUCARAMANGA – SANTANDER  
**CORREO ELECTRÓNICO:** [tqclaboratorioclinico@gmail.com](mailto:tqclaboratorioclinico@gmail.com)  
**TELÉFONO:** (7) 6850052

Declaro que he sido informado que **TOTAL QUALITY CONTROL LAB ANALSYS S.A** ha registrado las Políticas de Protección y Tratamiento de Datos Personales en la Superintendencia de Industria y Comercio, las cuales puedo consultar en cualquier momento, y éstas contienen en forma amplia y suficiente mis derechos y obligaciones como titular de los datos, aquellos que igualmente están previstos en la Constitución Política de Colombia, la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y cada una de las disposiciones legales y reglamentarias que me amparan y me protegen.

“Consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento y/o autorización”

Para constancia se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ de 2017.

## DATOS BÁSICOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

NOMBRE(S)	_____
APELLIDO(S)	_____
IDENTIFICACIÓN	_____
TIPO DE DOCUMENTO	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____
DIRECCIÓN	_____
CORREO/EMAIL	_____
TELÉFONO(S)	_____
FIRMA	_____