

Autorización de tratamiento de datos personales

Teniendo en cuenta lo establecido en la normatividad de protección de datos vigente, autorizo de manera expresa y voluntaria a Asociación de Usuarios Sanitas para tratar mi información, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y aviso de privacidad disponible en: www.asociacionusuariossanitas.com, con los siguientes fines:

i) Realizar el tratamiento de los datos personales para las actividades de vinculación, información de gestión, citación a espacios de participación ciudadana, promoción de programas, canalizar las comunicaciones generadas ante las Aseguradoras (EPS Sanitas, Colsanitas, Medisanitas) e IPS que hagan parte de la Organización Sanitas Internacional, así como de las actividades derivadas del objeto social de la Asociación, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, petición, entre otros. **ii)** Enviar comunicaciones de cambios o mejoras en el esquema de prestación de los servicios de las aseguradoras e IPS mencionadas, así como de actividades propias de la Asociación de Usuarios Sanitas o de temas que consideremos que pueden interesarle. **iii)** Crear y gestionar bases de datos para las actividades de la Asociación de Usuarios Sanitas, para fines estadísticos, y para los requerimientos de las entidades de control. **iv)** Gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos), efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios de la Asociación, así como de los servicios de las empresas aseguradora e IPS miembro de la Organización Sanitas Internacional. **v)** Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro del país, a cualquier empresa aseguradora o IPS miembro de la Organización Sanitas Internacional. **vi)** Contactar a los usuarios a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, correo electrónico) físicos y/o personales.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y la ley, por lo tanto mis datos serán tratados por la Asociación de usuarios Sanitas actuando como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales, únicamente para las finalidades señaladas, durante el periodo que subsista la relación con Asociación de usuarios Sanitas y dos años más, a menos que exista algún deber legal o contractual de permanecer en la base de datos por un periodo adicional, y ha puesto a mi disposición la página Web www.asociacionusuariossanitas.com, para cualquier requerimiento relacionado con este tema. En todo caso, los asociados titulares de la información pueden solicitar la actualización, rectificación y supresión de sus datos (siempre que no exista un mandato legal o contractual que faculte a la Asociación de usuarios Sanitas para continuar con el tratamiento directamente), en cualquier momento, siguiendo el procedimiento establecido en las políticas anteriormente mencionadas

Firma _____

Nombre _____

Identificación _____

Fecha _____