

Tratamiento de datos personales

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al **Laboratorio Médico Echavarría S.A.S** identificado con **Nit 890.906.793-0** como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente con los encargados debidamente autorizados e identificados, podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto social y en especial para las siguientes finalidades:

1. Verificar y confirmar la identidad y contacto.
2. Efectuar eventos o promociones de tipo comercial, social e informativo.
3. Llevar a cabo campañas, investigaciones científicas, estudios, promociones o concursos de carácter comercial, social, de mercadeo, publicitarios o en ejecución de nuestro objeto social.
4. Programas de fidelización y actualización de datos.
5. Informar sobre cambios de nuestros productos, precios o servicios.
6. Evaluar la calidad de nuestros productos y/o servicios mediante encuestas de satisfacción.
7. El Laboratorio Médico Echavarría S.A.S. podrá tomar la huella digital o usar otros mecanismos biométricos autorizados y administrarlos con el fin de validar su identidad en el manejo de los productos y/o servicios que adquieran con la sociedad.
8. Entregar los datos personales a entidades radicadas en Colombia o en el exterior, sean públicas o privadas con la finalidad de facilitar el desarrollo del objeto social de Laboratorio Médico Echavarría S.A.S mediante la tercerización de sus procesos.
9. En general; el Laboratorio Médico Echavarría S.A.S. obtendrá y manejará los datos personales suministrados, para las finalidades consecuencia del desarrollo de su objeto social, como Sociedad prestadora de servicios de laboratorio clínico en tratamientos integrales en todo lo relacionado con servicios de laboratorio clínico, exámenes ambulatorios, hospitalarios y de investigación médico-científica, para dar cumplimiento de esta forma a la presente política y a la ley 1266 de 2008, ley estatutaria 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. Las anteriores actividades podrán ser ejecutadas a través de correo físico, correo electrónico, teléfono fijo, sitio web, teléfono celular o dispositivo móvil, vía mensaje de texto, redes sociales, encuestas o a través de cualquier otro medio de comunicación ampliamente conocido, dando cumplimiento a lo previsto en la normatividad vigente. Adicionalmente autorizo la transferencia de datos a terceras personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, con el único fin de obtener un resultado médico como resultado de los exámenes de laboratorio que contrate con ustedes. Y en general conforme la política de tratamiento de datos personales de la empresa; por tanto, me comprometo a conocer dicha política a través de la página web <https://www.laboratorioechavarría.com>

Adicionalmente manifiesto que he sido informado y soy consciente de mis derechos como titular y la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, prueba de autorización y oposición en cualquier momento. También me ha sido informado que son mis derechos como titular, además de los indicados, los siguientes: a) Consultar los datos objeto de tratamiento. b) Actualizar y rectificar los datos. c) Solicitar prueba de la autorización dada. d) Presentar quejas ante

la Superintendencia de Industria y comercio (SIC). e) Revocar la autorización y/o solicitar supresión del dato, salvo que exista un deber legal o contractual. f) Abstenerse de responder las preguntas sobre los datos sensibles.