

AUTORIZACIÓN
PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo _____ identificado(a) con C.C. _____ expedida en _____, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa e informada a la sociedad **CONGRESO VETERINARIO DE COLOMBIA CVC S.A.S. NIT 901.004.441-1**, en calidad de RESPONSABLE del tratamiento de datos personales, para que directamente o a través de un tercero recolecte, almacene, circule, procese, suprima, actualice y utilice mis datos personales. Autorización que se extiende para tratar los datos personales que se lleguen a obtener producto de la relación comercial que nos vincula, para la finalidades generales de todos los grupos de interés contenidos en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, la cual declaro conocer y entender y como tal, forma parte integral de la presente autorización , además que está siempre a disposición para su consulta en la página web y/o de Facebook y en especial para las siguientes finalidades específicas:

| FINALIDAD | AUTORIZA | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | SI | NO |
| Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de las actividades económicas del RESPONSABLE, en lo que tiene que ver con el cumplimiento del objeto del contrato celebrado con el Titular de la información. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dar cumplimiento a las obligaciones comerciales, laborales, corporativas y contables del CONGRESO VETERINARIO DE COLOMBIA CVC S.A.S. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gestionar trámites (solicitudes, quejas o reclamos). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios ofrecidos por del CONGRESO VETERINARIO DE COLOMBIA CVC S.A.S. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Envío/recepción de mensajes de texto, correos electrónicos y llamadas con fines comerciales, publicitarios y/o de atención al cliente. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contactar al Titular a través de medios telefónicos o correo electrónico para realizar encuestas, estudios y/o confirmación de datos personales necesarios para la ejecución de una relación contractual. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contactar al Titular a través de medios electrónicos – SMS, chat o correo electrónico para el envío de noticias relacionadas con campañas de fidelización o mejora de servicio. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Grabar, usar, editar, reproducir, difundir, transformar y transferir a terceros los sonidos e imágenes que se generen en los encuentros virtuales y presenciales, conferencias, reuniones, etc. – ofrecidos por el RESPONSABLE en el ejercicio de su objeto social; y los que se deriven de la relación contractual desarrollada entre este y el Titular de la información. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contactar al Titular a través de correo electrónico para el envío de extractos, estados de cuenta o facturas, cuentas de cobro, en relación con las obligaciones derivadas del contrato celebrado entre las partes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Elaboración de documentos legales y documentos relacionados con actividades de certificación. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Envío de información a entidades gubernamentales o judiciales por solicitud expresa de la misma. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soporte en procesos de auditoría externa/interna. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suministrar información a terceros para efectos publicitarios. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suministrar la información a terceros con los cuales el CONGRESO VETERINARIO DE COLOMBIA CVC S.A.S. tenga relación contractual y que sea necesario entregársela para el cumplimiento del objeto contratado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Con propósitos de seguridad o prevención de fraude. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Para fines históricos, estadísticos y académicos o investigativos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ofrecimiento y cotización de bienes, productos y/o servicios del responsable del tratamiento y/o de sus aliados estratégicos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cualquier otra finalidad que resulte en el desarrollo del contrato o la relación entre el titular y la Compañía. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RESTRICCIONES AL USO DE LA INFORMACIÓN

La información suministrada por el Titular de la información, solo será utilizada para los propósitos aquí señalados y una vez cese la necesidad del Tratamiento de los datos personales, los mismos podrán ser eliminados de las bases de datos de la Firma o archivados en términos seguros a efectos de solo ser divulgados cuando la ley así lo exija y autorice.



DERECHOS DEL TITULAR Y CANALES DE INFORMACIÓN

Como titular de la información manifiesto haber sido **PLENAMENTE INFORMADO** de mis derechos de conocer, consultar, actualizar, rectificar, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos en el momento que los solicite, presentar consultas, reclamos y quejas, revocar la autorización para una de las finalidades contenidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales y/o solicitar la supresión de mis datos personales en los casos en que sea procedente conforme las normas vigentes y los contratos que nos vinculen y acceder en forma gratuita a los mismos, a través de las líneas de atención **3113405275** o al correo **director@cvdc.com.co**

Declaro conocer que, mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

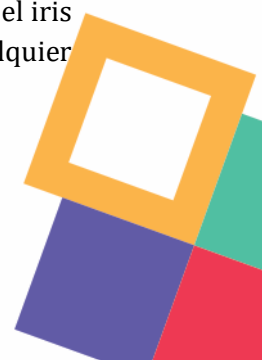
- a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
- b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
- c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
- f) Abstenerme de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

He sido informado que en caso de requerir información adicional o para el ejercicio de mis derechos, puedo comunicarme con el Responsable del Tratamiento, a través de las líneas de atención **3113405275**, al correo **director@cvdc.com.co** o directamente en la Dirección **CALLE 55A 24-26** Manizales de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 a.m. y de 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

DATOS SENSIBLES

Manifiesto haber sido enterado que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no, las preguntas que me formulen y a entregar o no, los datos solicitados.

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, derivada verbigracia de orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos (huella dactilar, el iris del ojo, voz, forma de caminar, palma de la mano, rasgos del rostro entre otros), así como cualquier dato personal de niños, niñas y/o adolescentes.





Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la sociedad CONGRESO VETERINARIO DE COLOMBIA CVC S.A.S. NIT 901.004.441-1, para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales dispuesta.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad a los ____ días del mes de _____ de 202__.

Firma: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

