

	Código ST-CO-F-001-05	Versión 01	Página 1 de 1
	AUTORIZACIÓN – MANEJO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CLIENTES – PROVEEDORES Y OTROS		

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, Decreto 886 de 2014 y demás normas que los modifiquen adicionen o complementen, declaro que he sido informado que:

1. VESALIUS PHARMA S.A.S. actuará como responsable del tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición el correo electrónico: contactenos@vesaliuspharma.com y las oficinas de atención en la Carrera 21A # 170-33 o a través de la página www.vesaliuspharma.com, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.
2. VESALIUS PHARMA S.A.S. podrá usar mi información para los siguientes fines: (i) Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual, comercial, de atención al cliente, mercadeo, procesamiento, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, atención y tramitación; por tanto autorizo a VESALIUS PHARMA S.A.S. para el tratamiento y manejo de mis datos personales en relaciones comerciales de los productos y servicios ofrecidos por ella así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; (ii) Gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos), realizar análisis de riesgo, efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios ofrecidos por VESALIUS PHARMA S.A.S.
3. Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo ejercer mediante los canales dispuestos por VESALIUS PHARMA S.A.S. a través de sus medios de comunicación y contenidos en la Política de Tratamiento de datos personales que VESALIUS PHARMA S.A.S. tiene disponible en www.vesaliuspharma.com.
4. Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles¹ datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores.

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada inequívoca a VESALIUS PHARMA S.A.S. para tratar mis datos personales, principalmente con la finalidad de recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, con el fin de facilitar la venta de bienes y prestación de servicios, así como ejercer las gestiones de cobro. Además de lo anterior se incluyen los datos suministrados en los formatos de (INSCRIPCIÓN DE CLIENTES, INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES, HOJA DE VIDA DE EMPLEADOS) de VESALIUS PHARMA S.A.S. para poder establecer una relación comercial o de prestación de servicios, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.

Otorgo mi consentimiento a VESALIUS PHARMA S.A.S. para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales, por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en la página www.vesaliuspharma.com.

Autorizo a VESALIUS PHARMA S.A.S. a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía o a través de correo electrónico.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos y los he suministrado de forma voluntaria. Así mismo autorizo a VESALIUS PHARMA S.A.S. a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico. Declaro que he sido informado que VESALIUS PHARMA S.A.S. es responsable de los datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comunicación. SI (___) NO (___)

(NOMBRE DEL TITULAR/ REPRESENTANTE LEGAL)	(FIRMA DEL TITULAR/ REPRESENTANTE LEGAL)
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

¹Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.