**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **ECUAINSUTEC TECNOLOGIA MÉDICA Y CIENTÍFICA S.A.S.** que:

* La Compañía actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañía disponible en [***www.ecuainsutec.com***](http://www.ecuainsutec.com)
* Los 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 de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por **ECUAINSUTEC TECNOLOGIA MÉDICA Y CIENTÍFICA S.A.S.** para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de **ECUAINSUTEC TECNOLOGIA MÉDICA Y CIENTÍFICA S.A.S.** disponible en [***www.ecuainsutec.com***](http://www.ecuainsutec.com)
* Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico mercadeo@ecuainsutec.com.
* La Compañía garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web de **ECUAINSUTEC TECNOLOGIA MÉDICA Y CIENTÍFICA S.A.S.**

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a las Compañía para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Compañía y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañía. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en , el de de 20\_\_.

Firma:

Nombre:

Identificación: