MANEJO DE LA INFORMACIÓN

Declaro que en virtud de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 8302013, autorizo consciente, expresa y voluntariamente a la compañía **bioMérieux Colombia S.A.S.**, con NIT. **830023844-1**, cuya oficina principal se encuentra en la **Cra. 7 No. 127-48 oficina 806 de Bogotá D.C.**, Teléfono **6476011** de Bogotá, quien será la Responsable y Encargada del Tratamiento, para que recaude, conozca, consulte, manipule, archive, conserve y registre los datos personales que le estoy suministrando, que he entregado de manera libre y espontánea.

De la misma manera dejo expresa constancia que autorizo a **bioMérieux Colombia S.A.S.**, para que recolecte y almacene datos identificativos y de contacto tales como nombres, apellidos, identificación, correo electrónico, dirección física, celular, teléfono, referencias laborales, referencias personales y domicilio, con la finalidad de realizar el desarrollo de relaciones contractuales, y en especial la contratación, así como el mantenimiento de la relación laboral, para llevar a cabo actividades propias de su objeto social y para formar parte de la base de datos y con cualquier finalidad legítima que en virtud del objeto social del autorizado, éste considere necesaria, en concordancia con lo establecido en la ley y el manual de políticas y procedimientos de tratamiento de datos personales el cual conozco y acepto.

Declaro que he sido informado de los derechos y deberes que me asisten como titular de los Datos Personales, particularmente, los derechos a conocer, actualizar, rectificar u oponerme al tratamiento de mis Datos Personales o revocar la autorización aquí otorgada. Así mismo, he sido informado de que existe un canal a través del cual puedo exigir los derechos frente a mis datos personales, el cual es: centroasistenciatecnica@biomerieux.com.

Declaro que he sido informado que la información recaudada por la empresa no será cedida, transferida o transmitida a terceros.

Declaro que la autorización dada a la empresa se extiende por todo el tiempo que sea necesario para cumplir con las finalidades descritas en este documento en los términos establecidos en la ley y en el Manual de Políticas y procedimientos de manejo de datos personales, que declaro conocer y aceptar.

Firma:

Nombre y apellido:
CC:
Celular:
E-mail:
Fecha:

Este documento se ha firmado de forma digital de acuerdo con lo establecido en la Ley 527 de 1999, el Decreto 1074 de 2015 y la Ley 1564 de 2012.