

## **AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DE INFORMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Conforme a lo dispuesto en el Artículo 9 de la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, **autorizó a INVERSIONES DAMA SALUD y sus empresas subordinadas (CLÍNICAS CIENTÍFICAS ODONTOLÓGICAS SONRIA)** para que registren y utilicen mis *datos personales*, y realicen el procesamiento de los mismos para, entre otras acciones: hacer análisis permanentes de Información de población atendida, y la entrega de RIPS a órganos de control y vigilancia estatal del sector Salud – Resoluciones 1403 de 2006 y 3374 de 2000 -; investigación y estudios epidemiológicos; Procesos de actualización, programación y confirmación de agendas y atención de citas; Envío de información al suscrito acerca de promociones, servicios, eventos y campañas de salud oral y relacionados, comerciales y financieras, ofrecer productos de financiación y servicios atados a la misma, cambios, o novedades, y ofertas de tratamientos y/o productos; evaluación de la calidad de los tratamientos y servicios brindados.

Así mismo como titular del dato, **autorizo** expresamente a Inversiones Dama Salud y sus empresas relacionadas que usen la marca Sonria, Bancolombia y/o a la Compañía de financiación con la cual haya suscrito un crédito con el fin de tomar los servicios ofrecidos por Sonría, para que con la información que he suministrado (i) Me contacten por cualquier medio para ofrecerme sus productos o servicios. (ii) Sea consultado ante los Operadores de Información y Riesgo y las entidades de consulta de bases de datos con el fin de verificar mi información personal y evaluar la posibilidad de otorgarme sus productos o servicios financieros (iii) para que Bancolombia o la entidad financiera comparta a Inversiones Dama Salud o sus empresas relacionadas que usen la marca Sonria, la información relacionada con el estado de mi solicitud de crédito, y en el evento de ser aprobada la operación, la información referente a las condiciones financieras otorgadas por parte de Bancolombia y/o la entidad financiera; y (iv) para que Inversiones Dama Salud, Bancolombia o la entidad financiera con quien haya suscrito un crédito, realice una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza.

Declaro expresamente que he recibido toda la información necesaria, completa y veraz de los derechos que me asisten como titular de datos, y acerca del tratamiento que me será brindado, y de las políticas de protección de datos de **CLÍNICAS CIENTÍFICAS ODONTOLÓGICAS SONRÍA**. Teniendo en cuenta lo anterior **autorizo** de forma voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **INVERSIONES DAMA SALUD, sus empresas subordinadas, Bancolombia y la empresa con quien haya suscrito un crédito**, para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad disponible en [www.sonria.com.co](http://www.sonria.com.co), así mismo autorizo recibir información comercial promocional, inclusive al correo electrónico y número telefónico registrado.

Me doy por notificado y entiendo que por disposición legal, la información consignada en mi Historia Clínica, a la que alude la Resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud, no debe eliminarse de las bases de datos de SONRIA. Tampoco los datos que conforman los registros y/o datos del *Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud* (RIPS), conforme a lo reglamentado por la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud.

Los datos de identificación y contacto del responsable del tratamiento para acceder, modificar, rectificar, suprimir, solicitar la copia de su autorización y formular quejas, reclamos y consultas frente al tratamiento que haga la Compañía de sus datos personales, son los siguientes:

### **CLÍNICAS CIENTÍFICAS ODONTOLÓGICAS SONRIA**

**Domicilio principal:** Transversal 24 # 54-08 Bogotá.

**Correo electrónico:** [servicioalpaciente@sonria.com.co](mailto:servicioalpaciente@sonria.com.co), [protecciondedatos@sonria.com.co](mailto:protecciondedatos@sonria.com.co)

**Línea de servicio al paciente:** 018000 12 22 21