



# Pilsen Wellness Center

Centro Bienestar Pilsen

Por medio del presente documento, y de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y sus respectivos Decretos, declaro que he sido informado por la Fundación **PILSEN WELLNESS CENTER COLOMBIA** (en adelante la "FUNDACIÓN"); actuarán como responsable del tratamiento de mis datos personales y que ha puesto a mi disposición los siguientes correos electrónicos [direccionejecutiva@pilsenmh.org](mailto:direccionejecutiva@pilsenmh.org) y [gestionadministrativa@pilsenmh.org](mailto:gestionadministrativa@pilsenmh.org), para atender cualquier consulta y/o reclamo referente al tratamiento de mis datos personales, y que adicionalmente ha puesto a mi disposición la política de tratamiento de datos personales, la cual se encuentra disponible en la página web <https://www.pilsenwellnesscentercolombia.org/>

Mis datos personales que comprenden, entre otros: datos generales, datos de identificación, datos de ubicación, datos de contenido socio económico, datos relacionados a la salud; podrán ser tratados en cada una de las sedes de la Fundación.

La presente autorización permitirá a la Fundación recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar y suprimir mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales.

De igual manera manifiesto que se me ha informado cada uno de mis derechos, tales como el conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como solicitar la revocación del consentimiento cuando en el manejo de los datos personales se estén vulnerando los principios, derechos y garantías consagradas en la Ley, al igual que es potestativo el responder preguntas que recaigan sobre datos sensibles, entendiéndose como tal aquellos que afecten mi intimidad o que puedan generar discriminación como aquellos que revelen el origen racial, étnico, político, convicciones religiosas, asociación a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, partidos políticos, al igual que los relativos a los derechos fundamentales de la salud, intimidad y libertad.

Mis datos además de ser tratados para los fines propios en razón del objeto social y misional de la Fundación y de cada una de sus sedes, pueden ser utilizados para los siguientes fines:

- A. Gestión de la prestación de los servicios de salud, registro de historial clínico, registro y control de citas médicas, de exámenes de laboratorio e imágenes diagnósticas; gestión de autorizaciones de servicios de salud; gestión de ordenes médicas y medicamentos; gestión de programas prevención y promoción, de salud mental, sexual y reproductiva; gestión de hospitalización y residencia; gestión administrativa, de cobros y pagos, de facturación, económica, contable, y fiscal, históricos de relaciones comerciales, publicidad propia o por tercero, mercadeo y marketing, prospección comercial, gestión de clientes, y cualquier otra derivada de la Ley o de la relación contractual entre el titular del dato y la Fundación, según corresponda.
- B. Contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales, por parte de la fundación o de terceros con los que esta establezca relación de cualquier tipo.
- C. Eventualmente los datos podrán ser compartidos con terceros con ocasión de los requerimientos de Ley y normativos asociados al sector salud, y autoridades que ejerzan funciones de Inspección, Control y Vigilancia.



# Pilsen Wellness Center

Centro Bienestar Pilsen

D. Las demás finalidades especificadas en la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Manifiesto que he sido informado que mis datos personales relacionados con la salud, biométricos, y los datos recolectados a través de los sistemas de video vigilancia son datos de carácter sensible, los cuales serán tratados con el fin de:

E. Prestación de los servicios médicos, de salud y hospitalarios, historial clínico.

F. Control de horarios de ingreso y salida, control de acceso a las instalaciones de la Fundación;

Y que sobre los mismos serán aplicadas medidas de seguridad especiales, tal y como se establece en la Política de Seguridad de la Fundación.

Manifiesto que toda la información suministrada, y la cual reposa en la base de datos de la Fundación y sus sedes, la entregué en forma voluntaria, verídica e informada, además de indicar que he leído la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Fundación **PILSEN WELLNESS CENTER COLOMBIA**.

---

Firma del Titular del Dato en Señal de Autorización.

---

Nombre del Titular del Dato.

---

Cédula Titular del Dato

---

Teléfono (Fijo o Celular)

---

Correo Electrónico.

---

Nombre e Identificación de la persona a quien se representa.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> En el caso de niños, niñas y adolescentes, y pacientes en condiciones que le impidan dar su autorización, la misma puede ser otorgada por su representante legal o apoderado. En tal caso se debe identificar la persona a quien se representa.