

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 DISWIFARMA S.A.S. solicita su autorización para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, suprimir, reportar, intercambiar y, en general, tratar sus datos personales y de contacto diligenciados y documentos adjuntos, con los siguientes fines:

- Consultar antecedentes judiciales en bases de datos públicas como las de la Policía Nacional, Procuraduría General de la Nación y Contraloría General de la República, en relación con socios y representantes legales.
- Verificar historial en centrales de riesgo.
- Consultar las listas OFAC (Clinton), ONU y otros listados internacionales.
- Validar antecedentes en bases de datos gremiales.
- Realizar búsquedas en el Registro Único Empresarial y Social (RUES).
- Contactar o realizar visitas a través de nuestro personal.
- Reportar y suministrar información a autoridades competentes, entidades gremiales y otras instituciones, cuando sea requerido.

Importante: La recolección de esta información no implica una obligación diferente a su conservación y confidencialidad. El tratamiento de los datos se realizará únicamente para los fines descritos y conforme a nuestras políticas internas.

Derechos del titular de los datos personales:

- Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales.
- Ser informado sobre el uso que se dará a su información.
- Solicitar copia de esta autorización en cualquier momento.
- Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por posibles infracciones.
- Revocar esta autorización o solicitar la supresión de sus datos.
- Ejercer sus derechos mediante peticiones dirigidas a nuestra empresa.

Toda la información que usted suministre será tratada bajo estrictos criterios de confidencialidad. Solo se utilizará con los fines aquí descritos o para el desarrollo de nuestras actividades comerciales. Cualquier requerimiento legal o administrativo que exija el uso o entrega de estos datos será atendido conforme a la ley, informándole previamente cuando sea posible.

Para ejercer sus derechos de consulta, rectificación, reclamación o supresión, puede contactarnos a través del correo

- Correo electrónico: habeasdata@diswifarma.com
- Teléfono: **6043229826 ext. 110** (Solicitudes, Quejas o Reclamos)

Cuando se trate de datos sensibles, se garantizará el respeto a la confidencialidad exigida por la ley y se informará de forma clara sobre su uso.

En constancia de haber leído y aceptado lo anterior firmo el _____ presente documento a los días _____ del mes _____ del año _____ en la ciudad de _____

FIRMA: _____

NOMBRE REP LEGAL: _____

NIT: _____



Huella Índice Derecho