

Con base en la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013, y la Política de Protección de Datos Personales, declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que **AUTORIZÓ** a **BIOGENÉTICA DIAGNÓSTICA S.A.S.**, para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales.

En cuanto al tratamiento de datos personales sensibles, y con relación al tratamiento de datos de niños, niñas y adolescentes, la autorización estará sometida a las limitaciones y restricciones indicadas en la Ley y la Política de los derechos que tengo como titular.

Declaro que conozco y acepto la Política de Protección de Datos Personales **de BIOGENÉTICA DIAGNÓSTICA S.A.S.**, y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Mediante la firma del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el Tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante **BIOGENÉTICA DIAGNÓSTICA S.A.S.**, como Responsable del Tratamiento, cuya página web es: www.biogenetica.com.co y su teléfono de atención es 3585649.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

C.C.:

Celular: