

Autorizo a Derken S.A.S. a tratar mis datos personales en las condiciones descritas en Términos y Condiciones y la Política de Tratamiento de Información y para incorporarlos en distintas bases de datos propiedad de Derken, con las finalidades generales para todos los grupos de interés de Derken y aquellas que apliquen según mi relación con Derken (por ejemplo, usuario de aplicaciones y de los sitios web de Derken, paciente y/o como cliente, pudiendo pertenecer a más de una). Declaro que he sido informado las finalidades se encuentran en la Política de Tratamiento de Información que se encuentra en el siguiente enlace [<https://www.derken.com.co/>].

La información de identificación del Responsable, en este caso Derken, es:

Nombre: Derken S.A.S. (o "Derken")

Domicilio: Carrera 59 # 90 - 44, en la ciudad de Barranquilla Colombia

Teléfono: (+57) 300 221 1812

Adicionalmente, entiendo que de acuerdo a mi relación con Derken, puede que se me solicite proporcionardatos sensibles tales como:

- Información relacionada con mi estado de salud e historia clínica.
- El uso de medicamentos (por ejemplo, medicamentos de la marca Derken).
- Información relativa al uso de píldoras anticonceptivas.
- Edad (o Fecha de nacimiento) que dado el contexto de recolección de información, puede ser considerada sensible.
- Nombre de los especialistas médicos que conocen mi historia clínica y estado de salud.
- Otra información sensible, que de acuerdo a la normativa aplicable es aquella que afectan la intimidad de la persona o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como: aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Declaro que he sido informado que las respuestas que se refieran a este tipo de datos sensibles o sobre los datos de niñas, niños y adolescentes, son facultativas.

Por otro lado, se me ha informado que tengo derecho a conocer, rectificar y actualizar mis datos personales, así como los demás derechos consignados en la Política de Tratamiento de Información y la Ley 1581 de 2012 y otras normas que la complementen o modifiquen.

Acepto []

Acepto al tratamiento de mis datos sensibles []