

Autorización para el tratamiento de datos personales

Yo, en mi calidad de postulante a la "*DINÁMICA DE RECONOCIMIENTO AL PERIODISMO EN SALUD AFIDRO – COLPRENSA 2025*" (la "Dinámica"), autorizo a Asociación de Laboratorios de Investigación y Desarrollo – AFIDRO, organización sin ánimo de lucro identificada con el NIT. 860.008.958-7 ("AFIDRO") y a COLPRENSA S.A., sociedad comercial identificada con Nit. 860.078.752-6 ("COLPRENSA"), para que como Responsables del Tratamiento (tal y como se define este término en la Ley 1581 de 2012), realicen el tratamiento de mis datos personales.

Los datos personales objeto de esta autorización son aquellos proporcionados para efectos de identificación y contacto, incluyendo, pero sin limitarse a: nombre completo, tipo y número de identificación, género, número telefónico, correo electrónico, dirección o ubicación de contacto, actividad económica, fotografías, así como aquellos que resulten necesarios en el marco de mi participación en la Dinámica y en el evento de entrega de reconocimientos (los "Datos Personales").

En este sentido, autorizo que el Tratamiento de mis Datos Personales se realice con las siguientes finalidades: (i) Promocionar, divulgar y publicitar la Dinámica a través de medios utilizados por los Responsables, incluyendo redes sociales, medios masivos, páginas web y correos electrónicos; (ii) Difundir los artículos presentados en el marco de la Dinámica mediante los canales de comunicación de los Responsables; (iii) Ejecutar actividades promocionales y publicitarias relacionadas con productos, actividades y servicios de AFIDRO y COLPRENSA, para lo cual podrán contactarme a través de mis canales de contacto; (iv) Compartir mis Datos Personales con terceros contratados por AFIDRO y COLPRENSA para la ejecución de las finalidades aquí descritas, incluyendo aquellos ubicados fuera de Colombia, aun cuando en dichos países no existan normas de protección de datos equivalentes a las colombianas; (v) Publicar información sobre los resultados de la Dinámica y mi participación, incluyendo fotografías mías y otros datos personales, con fines de divulgación, especialmente en caso de resultar beneficiario de un reconocimiento. Reconozco y acepto que mis datos personales y fotografías podrán ser publicados en medios de libre acceso.

Reconozco que mis fotografías son datos personales sensibles, por lo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento. No obstante, consiento su uso conforme a la finalidad específica informada en esta autorización. Cedo gratuitamente a AFIDRO y COLPRENSA, de forma exclusiva y sin limitación territorial, todos los derechos patrimoniales de autor sobre mi imagen y sus fijaciones en fotografías tomadas en el marco de las actividades mencionadas, por el término máximo permitido por la ley y para todos los medios de explotación conocidos o por conocer.

Reconozco que el Tratamiento de mis Datos Personales será realizado de conformidad con lo establecido en la Política de Protección de Datos Personales de AFIDRO y COLPRENSA, las cuales se me han puesto en conocimiento, y en todo caso, entiendo que la podré encontrar En www.afidro.org/premioperiodismosalud.

Así mismo, como titular de los Datos Personales, puedo ejercer en cualquier momento los derechos consagrados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, para lo cual, podré elevar podrá contactar a los Responsables a los siguientes canales:

Por parte de AFIDRO:

Paola Ochoa
asistentecomunicaciones-ext@afidro.org

Por parte de COLPRENSA:

Luis Carlos Gómez
luisg@colprensa.com

En virtud de lo anterior, manifiesto que soy titular de los Datos Personales proporcionados a AFIDRO y COLPRENSA. En este sentido, el presente documento obra como autorización para el tratamiento de mis Datos Personales en los términos del presente documento.

Acepto

☐

No Acepto

☐