

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA MENORES DE EDAD Y/O PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE NO LE PERMITA DAR SU AUTORIZACION

GEMA TOURS S.A., en adelante **GEMA TOURS**, empresa legalmente constituida en Colombia y domiciliada en la ciudad de Cartagena de Indias, barrio Pie de la Popa, CL. 30 No. 19-64, teléfono 5-6602499, identificada con NIT No. 890404365-7, actuando mediante mandato otorgado por la **SOCIEDAD CENTROAMERICANA Y DEL CARIBE DE HIPERTENSION Y PREVENCION CARDIOVASCULAR. SCCH**, en adelante **SCCH**, para la realización del **XVI LATIN AMERICA CONGRESS AND V CENTRAL AND CARIBBEAN CONGRESS OF HYPERTENSION AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS**, en adelante **EL EVENTO**, solicita mediante el presente documento y conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, su autorización previa, expresa e informada, para el tratamiento de los datos personales de los titulares de datos que están a su cargo y bajo su responsabilidad legal (menores de edad y personas con alguna discapacidad o condición, que no le permita darla por sus propios medios), de los cuales usted suministró sus datos, de forma libre y voluntaria a través del formulario de inscripción para participar en el **XVI LATIN AMERICA CONGRESS AND V CENTRAL AND CARIBBEAN CONGRESS OF HYPERTENSION AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS**.

GEMA TOURS, mediante el presente documento queda autorizado por usted para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, enviar contenidos relacionados con el evento y continuar con el tratamiento de los datos entregados posteriormente al evento si se hace necesario, con la finalidad ser contactado, atender las necesidades relacionadas con el registro de inscripción al evento, la elaboración de las escarapelas, registros de ingresos, para que sean incorporados en las distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con las que cuenta **SCCH**

Los datos personales solicitados por **GEMA TOURS** corresponden exclusivamente a aquellos que resultan pertinentes, necesarios y adecuados para el desarrollo de las finalidades previamente informadas, motivo por el cual, en principio, no requerimos el suministro de datos sensibles, con todo, es facultativa su decisión de otorgarlos. Se pone de presente que los datos aquí recolectados se emplean en el respeto de los derechos de Habeas Data y en especial en el caso de los menores de edad se realiza bajo la observancia de un interés superior del menor como lo es su formación, académica, salud, cultural y ciudadana.

Atendiendo a su condición de representante legal del titular de los datos personales que sean recolectados por **GEMA TOURS**, usted podrá formular consultas, peticiones y reclamos ante la misma, con el propósito de conocerlos y/o informarse sobre el tratamiento del que son objeto, y cuando los mismos deban ser actualizados, modificados o rectificados.

Del mismo modo, si usted considera que en el desarrollo de las actividades para las cuales se han recolectado los datos personales suministrados por usted, sea hecho un uso contrario a las finalidades autorizadas o a las normas y principios que regulan el tratamiento de información personal, podrá comunicarse con el email stellasequeda@gematours.com con el fin de darle trámite a su requerimiento y tomar los correctivos que fueren necesario para la protección de la información brindada por usted.

Si es su interés conocer los medios con los que cuenta para ejercer los derechos que le asisten como titular de los datos, **GEMA TOURS**, le invita a consultar la Política de privacidad y tratamiento de datos en: <http://www.gematours.com/descargas/politicadeprivacidad.pdf> y quiere hacer contacto personal, lo invitamos a contactarnos en nuestras oficinas en la ciudad de Cartagena, barrio Pie de la Popa, CL. 30 No. 19-64, teléfono 5-6602499

AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO DE DATOS DE MENORES DE EDAD ESPACIO PARA PADRE/MADRE O REPRESENTANTE LEGAL
<p>Yo, _____, identificado(a) con C.C. __ C.EXT __ PAS __ No. _____, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales de _____ identificado con No. _____</p> <p>_____</p> <p>Firma:</p>

