

Formato para la revocatoria total o parcial de la autorización realizada por el titular sobre los datos personales disponibles en ACEMI

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012, ACEMI ha establecido el presente formato para que usted como Titular de los datos tratados y disponibles en la bases de datos de la Agremiación, ejercer su voluntad de forma clara, expresa y libre seleccionando la(s) finalidad(es) en las cuales usted no desea que se siga tratando sus datos personales por parte de ACEMI

Revocatoria Parcial

- No deseo recibir información a través de correo electrónico o físico, sobre eventos y publicaciones de la seguridad social, incluyendo las publicaciones que realiza ACEMI entre las cuales se encuentran la revista CONEXXION, Newsletter, ACEMI Opina y Capsulitas.
- No deseo invitaciones a participar en seminarios, foros, congresos y charlas que realiza ACEMI, sobre temas relacionados con la salud, la seguridad social en salud o de temas que impactan la operación del sistema de salud.
- No deseo participar en encuestas de evaluación sobre eventos del sector salud

Revocatoria Total

- Me permito revocar la autorización previamente otorgada a ACEMI a partir de ese momento y hacia el futuro para tratar mis datos personales como titular,

En caso de cualquier inquietud, Contacte al Auxiliar Comercial y Eventos al 3779013 ext 1020 en ACEMI, quien le orientara para resolver su solicitud.

El término máximo para atender el reclamo será de quince (15) días hábiles contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo. Cuando no fuere posible atender el reclamo dentro de dicho término, ACEMI le informará los motivos de la demora y la fecha en que se atenderá su reclamo, el cual en ningún caso podrá superar los ocho (8) días hábiles siguientes al vencimiento del primer término.

Firma del Titular