

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS INVESTIGACIÓN

Yo _____ identificado(a)
con _____ autorizo de manera libre, previa, expresa,
voluntaria y debidamente informada a la Fundación Universitaria Sanitas, a recaudar,
almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer
para todos sus procesos de investigación, de la información consignada en las bases de
datos, formatos o anexos y demás archivos institucionales de la misma, en el marco de los
trámites de sometimiento, evaluación, aprobación, seguimiento y cierre de sus proyectos
de investigación, así como de la totalidad de los datos relacionados con las actividades de
investigación que llegare a desarrollar como investigador de la Fundación Universitaria
Sanitas o de cualquiera de las empresas del grupo empresarial Keralty.

Así mismo declaro que conozco y acepto que el tratamiento de mis datos personales se dará
conforme a lo establecido en las Políticas de Tratamiento de Información de la Fundación
Universitaria Sanitas, que se encuentran publicadas en la página web de la misma, bajo el
entendido que dicha información también estará sujeta a la protección establecida en la
Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y las demás las normas que los modifiquen,
adicionen o complementen.

Firma: _____

Identificación: _____

Fecha: _____