



Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **DEPÓSITO DE DROGAS PROFESIONAL S.A.S.** con **NIT: 800095628-4** que:

- I. La sociedad actuará como Responsables del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la sociedad.
- II. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- III. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por la Sociedad y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Sociedad.
- IV. La Sociedad garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a las Compañía para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de las Compañía y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Autorizo,

---

**NOMBRE:**

**Cédula:**

**Fecha:**

Depósito de Drogas Profesional S.A.S  
NIT. 800.095.628-4  
Cra 43 A No. 31-93 San Diego  
Medellín – Antioquia – Colombia  
Conmutador: 2622400  
cartera@ddprofesional.com.co  
Régimen Común