

Punto atención y /o CDV:		PQRS N°:	
Información Cliente			
Nombre:	N° Documento:	Código:	
Teléfono:	Ciudad:	N° Orden:	
Correo Electrónico:		Dirección Correspondencia:	
Información PQRS			
Fecha recepción:	DD <input type="text"/>	MM <input type="text"/>	AA <input type="text"/>
Nombre Receptor:			
Medio :	Personal <input type="checkbox"/>	Whatsaap <input type="checkbox"/>	Telefónico <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/>
Tipo de PQRS:	Petición <input type="checkbox"/>	Queja <input type="checkbox"/>	Reclamo <input type="checkbox"/> Sugerencia <input type="checkbox"/>
Motivo PQRS:			
Descripción de la PQRS :			

### Autorización para el tratamiento de datos personales de HOYA LENS COLOMBIA S.A.S.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, manifiesto de forma libre, expresa e informada que con la firma de la presente autorizo a HOYA LENS COLOMBIA S.A.S., sociedad domiciliada en el Km 1.1 Vía Siberia Parque Industrial Terrapuerto, Bodega 43, Colombia, teléfono 3264499, quien actúa como RESPONSABLE del Tratamiento de Datos Personales, según la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la regulan.

Los datos personales suministrados serán utilizados para los siguientes fines: 1. Ventas de productos y servicios. 2. Actividades de mercadeo de productos y servicios, sin limitarse al envío de comunicaciones, invitaciones a eventos, ofertas y programas de fidelización. 3. Gestión de clientes de índole administrativa, contable y comercial. 4. Verificación la información con bases de datos públicas, centrales y sistemas de prevención de riesgo, compañías especializadas, referencias y contactos. 5. Consultar y/o verificar la información en listas de control Nacionales e Internacionales relacionadas con Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, actividades ilícitas o situaciones que reglamenta el Código Penal Colombiano. 6. Fines históricos, científicos o estadísticos. 7. Campañas de Actualización de datos e información de cambios en el tratamiento de datos personales. 8. Gestión PQR (Petitionen, quejas y reclamos). 9. Comunicar sus datos personales a entidades y/o autoridades judiciales y/o administrativas, cuando éstos sean requeridos y necesarios para el cumplimiento de sus funciones 10. Transmitir o transferir mis datos personales, dentro o fuera del territorio colombiano, independientemente del nivel de protección del país receptor 11. Custodia y gestión de información y bases de datos. 12. En virtud de los artículos 9° y 12° de la ley 1581 de 2012, autorizo en forma permanente al Ministerio de Salud y Protección Social, para que publique la información que sea reportada a mi nombre por parte de la empresa HOYA LENS COLOMBIA S.A.S., identificado/a con NIT No. 830.123.046-8, al Registro de Transferencias de Valor del Sector de Salud establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social. Soy consciente de que la mencionada publicación de información se realiza en aras de garantizar la transparencia las relaciones entre los actores del sector salud y la industria farmacéutica y de tecnologías en salud. además, declaro que tengo conocimiento de los derechos que me asisten en mi calidad de Titular de datos personales, consagrados en el artículo 8° de la ley 1581 de 2012.

En caso de terminación de la relación comercial, HOYA LENS COLOMBIA S.A.S., podrá conservar los datos personales, cuando así se requiera para el cumplimiento de una obligación legal o contractual.

De acuerdo con la normatividad vigente en materia de Protección de Datos Personales manifiesto que, como titular de los datos personales, podré ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, modificar, acceder o solicitar la supresión de datos o revocar la autorización otorgada, presentando petición, consulta o reclamo mediante comunicación enviada al domicilio de HOYA LENS COLOMBIA S.A.S. a la siguiente dirección Km 1.1 Vía Siberia Parque Industrial Terrapuerto, Bodega 43, Colombia.

Certifico que el correo electrónico ingresado en mis datos personales se encuentra vigente, de igual manera autorizo a HOYA LENS COLOMBIA S.A.S., para el envío de la respuesta a mi solicitud por este medio.

De igual forma, manifiesto que he leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones de uso de datos, implementados por HOYA LENS COLOMBIA S.A.S., y que he sido informado que en la página web: [www.visionlab.com.co](http://www.visionlab.com.co) está publicada su "POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES".

Dada en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma  
C.C. No. \_\_\_\_\_