

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En ejercicio del derecho de Habeas Data, **AUTORIZO** de manera previa, expresa e informada al COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO MANIZALES para que realice el tratamiento de los datos personales de mi menor hijo (a), incluyendo los de salud relativos a la eventual sintomatología causada por enfermedades respiratorias entre ellas el SARS-Cov-2 o COVID-19, información que es sensible de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales, con la finalidad de desarrollar acciones de promoción, prevención, tratamiento para la gestión de riesgo en salud y/o frente a la propagación, contagio y control de COVID-19, acorde con lo establecido en la Resolución 666 de 2020 y las demás disposiciones vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social como las demás autoridades competentes, y para las demás finalidades que se encuentran establecidas en la Política de Privacidad del Colegio disponible en la página web www.colrosario.edu.co, donde además se encuentran los canales de contacto, y la forma de ejercer mis derechos a revocar la autorización, conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información. Igualmente autorizo al Colegio para que comparta la información con distintas entidades públicas (del nivel central, descentralizadas y de vigilancia y control, y demás autoridades administrativas y jurisdiccionales), para tomar acciones frente a la propagación, contagio y control de COVID-19.

Manifiesto de manera expresa y voluntaria que **otorgo mi CONSENTIMIENTO** al Colegio Nuestra Señora del Rosario Manizales, para que comparta con las autoridades de salud la información sensible que ha recaudado sobre mi familia y el estudiante, relacionada con el manejo, traza y contención de la COVID-19; en este sentido, se entiende por tratamiento de datos, la facultad que tendrá el Colegio de almacenar, compartir, utilizar, procesar, recolectar, divulgar, transferir, transmitir información relacionada con el estado de salud, en cumplimiento de las disposiciones legales, y, según se publica en la página web del colegio en su documento "Política de tratamiento de información personal", así mismo de acuerdo con el artículo 2.2.2.25.2.3. Del Decreto 1074 de 2015 manifiesto que se me ha informado que por tratarse de datos sensibles no me encuentro obligado a otorgar el presente consentimiento.

Al ingresar al Colegio, certifico que he leído y recibido la información completa, suficiente, con un lenguaje sencillo y claro, sobre los protocolos de bioseguridad de la Institución; al diligenciar la encuesta anexa y que forma parte integral del presente documento, garantizo que la información proporcionada es verídica y conozco las consecuencias jurídicas y disciplinarias en caso de mentir sobre la información depositada para el regreso a clases bajo la modalidad de presencialidad con alternancia y el riesgo que representa el incumplimiento de los protocolos de bioseguridad para la salud de mi hija y de mi familia.

Certifico que el contenido de este consentimiento lo he leído y entendido en su totalidad y en constancia de ello se firma de manera voluntaria.

Representante (s) legal (es) del (la) menor.

Nombre:

Cédula:

Firma:
