

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con el diligenciamiento del presente documento, consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a ASTROLAB BIOTECNOLOGIA S.A.S., sociedad comercial debidamente constituida de conformidad con las leyes de la República de Colombia, identificada con NIT 901672137-1, con domicilio en la ciudad de Medellín, Antioquia, Colombia, (en adelante la "COMPAÑÍA" o "ASTROLAB"), en calidad de responsable del tratamiento de los datos personales, para que realice el tratamiento de mis datos personales con sujeción a lo establecido en su Política de Tratamiento de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ella señaladas, entre las que se encuentran: a. Analizar la información relacionada con las muestras colectadas, mi estado de salud, mis hábitos y cualquier otra información adicional que proporcione; b) Identificar factores que puedan afectar mi salud, realizar exámenes médicos y/o de laboratorio, y emitir las recomendaciones correspondientes; c) Utilizar nuevas tecnologías, como Inteligencia Artificial y algoritmos predictivos, para detectar patrones y tendencias en salud; d) Implementar procesos de anonimización y/o pseudonimización de datos que garanticen la confidencialidad de mi identidad; e) Enviarme los resultados de los análisis realizados y contactarme para monitorear mi estado de salud, así como mi adherencia a recomendaciones, medicamentos y tratamientos; f) Proporcionarme información sobre avances, noticias, eventos, productos y recomendaciones médicas relevantes para mi salud; g) Transmitir y/o transferir la información a encargados y/o responsables, nacionales o internacionales, que presten servicios necesarios para la operación de la COMPAÑÍA, así como a terceros, como médicos tratantes, centros de salud, aseguradoras o instituciones de investigación; h) Realizar encuestas y formularios para medir y hacer seguimiento a los niveles de satisfacción de los clientes; y i) Analizar, evaluar y generar datos estadísticos e indicadores sectoriales, conforme a lo especificado en la política de tratamiento de datos de la COMPAÑÍA.

Adicionalmente, declaro que la COMPAÑÍA, en cumplimiento de las finalidades mencionadas anteriormente, podrá tratar datos personales considerados sensibles, tales como aquellos relacionados con mi estado de salud, información que afecta mi intimidad, o cuyo uso inadecuado podría generar discriminación, como análisis de laboratorio, resultados, datos clínicos, fotografías, videograbaciones, audios, entre otros.

Asimismo, declaro que he sido informado de que la COMPAÑÍA es responsable del tratamiento de los datos personales obtenidos a través del diligenciamiento del presente documento y que he leído la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el sitio web <https://astrolab-bio.com.co/>.

Como titular de esta información, tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se les ha dado, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, y acceder gratuitamente a los mismos mediante una solicitud escrita dirigida a la Superintendencia a través del correo electrónico: [\[galaxia@astrolab-bio.com\]](mailto:galaxia@astrolab-bio.com).

Autorizo: SI _____ NO: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Número de documento: _____

Fecha de autorización: _____