AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL

De conformidad con la ley 1581 de 2012 mediante la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales declaro que:

Con el envío del formulario de inscripción al **66 SEMINARIO ANUAL ACPO** como miembro de la ASOCIACION COLOMBIANA DE PERIODONCIA Y OSEOINTEGRACIÓN, o como NO MIEMBRO de la misma, autorizo que mis datos personales sean utilizados para la convocatoria, organización y evaluación de eventos académicos y/o sociales organizados y/o patrocinados por la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO), a través de cualquier medio (correo electrónico, mensajes de texto vía celular, llamadas telefónicas, etc) los cuales también podrán ser compartidos con sus aliados en el desarrollo de actividades relacionadas.

Así mismo, manifiesto entender que mientras esté vinculado a el evento organizado por ACPO, mi imagen podrá ser recogida durante las entrevistas, conferencias y demás eventos que tengan lugar. En consecuencia, autorizo a la ACPO a usar mi imagen para efectos de reproducción y comunicación.