| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br><br>FORMATO AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS | Código: FOR-GEC-028 |
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: Memo I2022034433 - 12/10/2022 |
| | | Página 1 de 1 |

**(Bogotá, *15/01/2023*)**

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, **JESSICA BONILLA CORREA**, identificado(a) con número de cédula **1010177469** expedida en ***BOGOTÁ*****,** actuando en nombre propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios.

Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados, son:

| |
|---|
| CÉDULA CIUDADANÍA O CEDULA DE EXTRANJERIA |
| COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DE CAMBIO DE NOMBRE (SI APLICA) |
| DOCUMENTO QUE ACREDITE NOMBRE IDENTITARIO - NI (SI APLICA) |
| R.U.T |
| R.I.T |
| CERTIFICADO CUENTA BANCARIA |
| HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES – SIDEAP |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIDEAP |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIGEP |
| DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS -DIAN (SI APLICA) |
| CERTIFICADO DE AFILIACION DE SALUD Y PENSION |
| EXAMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS |
| TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) |
| CERTIFICADOS LABORALES |
| CERTIFICADO DE LA SITUACION MILITAR DEFINIDA O TARJETA DE RESERVISTA |

Los demás documentos que se generen para la contratación o que reposan en los sistemas de información en línea para consulta pública de otras entidades, no requieren autorización para su tratamiento.

La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente,

Nombre: JESSICA BONILLA CORREA

Firma: 

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013". Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL – SDIS a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIDEAP