De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Secretaria Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos de prestación de servicios de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Seguridad de la Información de la Secretaria Distrital de Salud, publicada en la página web de la entidad www.saludcapital.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día 17 de febrero de 2023



Firma

Nombre Maritza Paola Escobar Peláez

Cédula 52930944

Proceso precontractural SDS 2023-1 MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ - Linea 106

ME

Maritza Escobar <psicologamaritza6074@gmail.com>

Para: Lina Ximena , Montenegro Perez

Dom 19/02/2023 16:46

Proceso precontractual SSSD...
13 MB

Cordial saludo
Yo, MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ_ identificado con CC 52930944, confirmo y constató que las firmas contenidas en los documentos adjuntos enviados a la Secretaría Distrital de Salud para fines de procesos contractuales, confirman y autorizan mi identidad y a su vez reportan la validez y la idoneidad en la aceptación de cada documento.
quedo atenta alguna solicitud o cambio
agradezco confirmación de recibido

Maritza Paola Escobar Pelaez
epidemióloga

Responder Reenviar