FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yulima Yojana Tafur Elles, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.046.429.859, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yulima Tafur Elles
Nombre Yulima Tafur Elles
Teléfono de contacto 3218437196
Fecha 10 Marzo 2023
Municipio Barranco de Loba (Bol)

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Calixto Rodriguez Rodriguez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 9.165.703, como miembro activo de la Asociación Patios Productivos la Victoria del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _X_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Calixto Rodriguez
Nombre: Calixto Rodriguez
Teléfono de contacto: 3137241070
Fecha: Marzo 16 2023
Municipio: Pinillos.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Jamile Castro Cardona, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1304926 60, como miembro activo de la Asociación AMURCSB del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Jamile Castro Cardona
Nombre: Jamile Castro C.
Teléfono de contacto: 310 587 1615
Fecha: Mayo 16 - 2023
Municipio: Pinillos

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Miladys Tellez Altamar, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45768743, como miembro activo de la Asociación Mujeres unidas de Puerto Lopez del municipio de Pinillos., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Miladis Tellez .
Teléfono de contacto: 3116610361
Fecha: 16-Marzo-2023
Municipio: Pinillos Bolivar.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Ursulina Araujo Tafur, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45492034, como miembro activo de la Asociación El Esfuerzo del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Ursulina Araujo Tafur
Nombre: Ursulana Araujo Tafur
Teléfono de contacto: 3127101573
Fecha: 16-03-23
Municipio: Pinillos Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Ester Viviana Consuegra Arroyo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45768899, como miembro activo de la Asociación Fortalecimiento Alternativo desarrollo de la Mujer del municipio de Pinillos Bol., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _X_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: E Viviana Consuegra A.
Nombre: Ester viviana consuegra Arroyo
Teléfono de contacto: 3117234732.
Fecha: 14-04-23.
Municipio: Pinillos Bol.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Graciela Alba, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39010239, como representante del emprendimiento panaderia la Esperanza del municipio de pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Graciela Alba
Nombre: Graciela Alba
Teléfono de contacto: _____
Fecha: 03-16 2023
Municipio: Pinillos Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Gregoria Pineda Anaya, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45 770 128, como representante del emprendimiento Fabricacion de calzado del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: GREGORIA PINEDA ANAYA
Teléfono de contacto: 3168829411 – 321 486 7573
Fecha: 16-03-2023
Municipio: Pinillos.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Gladys Esther Diaz Ocha, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33 095 130, como representante del emprendimiento Restaurante Sason Pinillero del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Gladys Diaz Ochoa
Nombre: Gladys Diaz Ocho
Teléfono de contacto: 3225826655
Fecha: 16-03-2023
Municipio: Pinillos Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yanet del Carmen Urbina Ortiz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45740668, como representante del emprendimiento las Sandalias de Yanet Urbina del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yanet O
Nombre: Yanet del Carmen Urbina Ortiz
Teléfono de contacto: 3225917077
Fecha: 3-16-2023
Municipio: Pinillos

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yadira Fernández R., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23042787 de Los Bellos de Yadira, como representante del emprendimiento del municipio de Pinillos B., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Yadira Fernández R.
Teléfono de contacto: 314 403 88 39
Fecha: 16 Marzo 2023
Municipio: Pinillos Bolívar

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Angela Madera Pianeta, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.740 557., como representante del emprendimiento Preparacion de Galletas del municipio de Pinillos, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**___ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Angelo Madera Pianeto
Nombre: Angelo M. Pianeta
Teléfono de contacto: 3161794542 - 3137268533
Fecha: 16 de Marzo 2023
Municipio: Pinillos Bol.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Nidia Meneses correa., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45692045., como representante del emprendimiento Deolos de Nidia. del municipio de pinillos., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Nidia Meneses correa.
Nombre: Nidia Meneses correa.
Teléfono de contacto: 3168098876.
Fecha: 16 de Marzo de 2023.
Municipio: pinillos Bolivar.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Tatiana Villanueva Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1127580679, como representante del emprendimiento Reposteria Tatiana del municipio de Pinillos Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Tatiana V.
Nombre: Tatiana Villanueva Diaz
Teléfono de contacto: 314 680 5151
Fecha: 16 Marzo 2023
Municipio: pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yanelis Tellez Ospino, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.770187., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yanelis Tellez Ospino
Nombre Yanelis Tellez Ospino
Teléfono de contacto 3137492598
Fecha 16-03-23
Municipio Pinillos Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Betty Luz Beleño Hernandez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33.208.475 de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Betty Luz Beleño Hdez
Nombre Betty Luz Beleño Hdez
Teléfono de contacto 323.341.9967
Fecha 16-3-23.
Municipio Pinillos Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Calixto Rodriguez Rodriguez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 9165103, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Calixto Rodriguez
Nombre Calixto Rodriguez
Teléfono de contacto 3137241070
Fecha Marzo 16 2023
Municipio Pinillos Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo María Lucia Barroso Montero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45741299, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma María Barroso
Nombre María Lucia Barroso
Teléfono de contacto 3132827068
Fecha 16 03 23
Municipio Pinillos

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lizeth Navarro Tellez., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1051740415, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Lizeth Navarro Tellez.
Nombre Lizeth Navarro
Teléfono de contacto 3233344567
Fecha 16-Marzo-2023.
Municipio Pinillos Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Judith Pianeta Madera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45769285, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	+

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Judith Pianeta M.
Nombre Judith Pianeta Madera.
Teléfono de contacto
Fecha 16-03-2023
Municipio Pinillos

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Elena Caballero maca, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33353116, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Elena Caballero M
Nombre Elena Caballero
Teléfono de contacto
Fecha 16 3 2023
Municipio Pinillos

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Gregoña Pineda Anaya, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.770.128, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Gregoña Pineda Anaya
Teléfono de contacto 3168829411 - 321 486 7573
Fecha 16-03-2023
Municipio Pinillos Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Gladys Esther Diaz Ochoa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 33.095.130, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Gladys D.O
Nombre Gladys Diaz Ochoa
Teléfono de contacto 3225826655
Fecha 16-03-2023
Municipio Pinillos - Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Odalis Romero Rodriguez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002424064, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Odalis Romero Rodriguez
Nombre Odalis Romero R.
Teléfono de contacto 3226083950
Fecha 16 03 2023
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yadira Fernández Posada, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23042787, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yadira Fernández P.
Nombre Yadira Fernández P.
Teléfono de contacto 3114088839
Fecha Marzo 16/23
Municipio Turbaco Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yanet del Carmen Urbina Ortiz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45740668, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yanet U
Nombre Yanet Urbina Ortiz
Teléfono de contacto 3225917077
Fecha 3-16-2023
Municipio Pinillos

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ramona Pianeta Madera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.741.450, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Ramona Pianeta M.
Teléfono de contacto 3137269533
Fecha 16-03-2023
Municipio Pinillos

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Angela Madera Pianeta, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.740 557., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Angela Madera.
Nombre Angela Madera
Teléfono de contacto
Fecha 16 de Marzo
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nidia Meneses correa., quien suscribe ei presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45692045., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nidia Meneses C.
Nombre Nidia Meneses C.
Teléfono de contacto 3165098876.
Fecha 16 de Marzo.
Municipio Pinillos Bolivar.

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Tatiana Paola Villanueva Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.127.580.679, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Tatiana V.
Nombre Tatiana P. Villanueva D.
Teléfono de contacto 314 6805151
Fecha 16 Marzo 2023
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Graciela Alba, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39010239, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Graciela Alba
Nombre Graciela Alba
Teléfono de contacto 3218194482
Fecha 03-16-2023
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Edilsa Pianeta Madera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.741.682, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Edilsa
Nombre Edilsa Pianeta Madera
Teléfono de contacto 3116358380
Fecha Marzo 16 /2023
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Fabiola Herena, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 42769739, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Fabiola Herena
Nombre Fabiola Herena
Teléfono de contacto 3215548137
Fecha 16 03 23
Municipio Pinillo Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ursulina Araujo Tafur, quien suscribe ei presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45492034, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Ursulina Araujo Tafur
Nombre Ursulina Araujo Tafur
Teléfono de contacto 312 7161573
Fecha 16 03 23
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yamile Castro Cardona, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23043660, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yamile Castro C.
Nombre Yamile Castro C.
Teléfono de contacto 3115371615
Fecha Marzo-16-2023
Municipio Pinillos

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Marlene López Jimenez., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002426301., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Marlene López Jimenez.
Nombre Marlene López Jimenez.
Teléfono de contacto 3152026757
Fecha 14-04-23
Municipio Pinillos Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Margarita Rosa Consuegra Arrayo., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1051.736 923., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Margarita R. Consuegra A.
Nombre Margarita Rosa Consuegra A.
Teléfono de contacto 314 778 2145.
Fecha 14 de Abril 2023.
Municipio Pinillos.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ester Viviana Consuegra Arroyo., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45768899., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma E Viviana Consuegra Arroyo
Nombre Ester Viviana Consuegra Arroyo.
Teléfono de contacto 311 723 47 32.
Fecha 14-04-23.
Municipio Pinillos Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Maira Alejandra Andrades Sanchez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.769.160, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Maira Andrades Sanchez
Nombre Maira Andrades Sanchez
Teléfono de contacto 3024191224
Fecha Abril 14 del 2023
Municipio Pinillos Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Harlene Acuña Polo., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45.769801, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Harlene Acuña polo.
Nombre Harlene Acuña Polo.
Teléfono de contacto 3147505317
Fecha 14 Abril 2023
Municipio Pinillos Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Bessy Marina Navarro Diñares, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22833146., como miembro activo de la Asociación ASOPROMUPAR. del municipio de REGIDOR, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Bessy Navarro
Nombre: Bessy Navarro
Teléfono de contacto: 3205034721
Fecha: 09-03-23
Municipio: Regidor

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Odilia Cano Rojas, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 26 794 454, como miembro activo de la Asociación Tribu mici del municipio de Regidor Bol, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ✓ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Odilia cano Rojas
Nombre: Odilia cano
Teléfono de contacto: 3135339012
Fecha: 9 de mar del 2023
Municipio: Regidor Bol

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Yaber Rodriguez Lopez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30863302 como miembro activo de la Asociación Yaber del municipio de Regidor, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yaber
Nombre: Yaber Rodriguez
Teléfono de contacto: 3106500739
Fecha: 09 mayo
Municipio: Regidor Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Neila C. Armesto Machuca., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.052.573.600 como miembro activo de la Asociación ASOMURE. del municipio de Regidor., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Neila C. Armesto Machuca
Nombre: Neila Cristina Armesto M
Teléfono de contacto: 3113301955.
Fecha: 09-03-23
Municipio: Regidor.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Dania Quiñones Arias, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39023678, como miembro activo de la Asociación familiar Asofami del municipio de Rebolor Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _X_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Dania Quiñones Arias
Teléfono de contacto: 3125678022
Fecha: 23 de marzo 2023
Municipio: Rebolor Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Karen Dayana Chavez Quiñones, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002327391, como miembro activo de la Asociación Emprendedores la Unión del municipio de Regidor, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _X_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Karen Dayana Chavez Q.
Nombre: Karen Dayana Chavez Q.
Teléfono de contacto: 3207768395
Fecha: 23-03-2023
Municipio: Regidor - Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Leidys Urrutia Gutierrez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052216609, como representante del emprendimiento (Individual) Jugueria Lauren del municipio de Regidor Bolv, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Leidys Urrutia
Nombre: Leidys Urrutia Gutierrez
Teléfono de contacto: 312 440 34 25
Fecha: 9 marzo 2023
Municipio: Regidor Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Maricela Aguilar lengua, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1066084857, como representante del emprendimiento Maestres Panadería del municipio de Regidor, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Maricela Aguilar
Teléfono de contacto: 3116942160
Fecha: 9-03-23
Municipio: Regidor

ACTA DE COMPROMISO

Yo Denis María Montesino Mojico, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32652580, como representante del emprendimiento Confesiones Yo Jairo del municipio de Regidor Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: Denis María Montesinos M.
Teléfono de contacto: 3208569465
Fecha: 9 de Marzo 2023
Municipio: Regidor - Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Zindy Paola Davila Monroy, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052219068, como representante del emprendimiento Tienda Keila del municipio de Regidor, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Zindy
Nombre: Zindy Paola Davila Monroy
Teléfono de contacto: 3207403141
Fecha: 09-03-2023
Municipio: Regidor

ACTA DE COMPROMISO

Yo Claudia Paredes Quintero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1065868725, como representante del emprendimiento Miscelania Enola del municipio de Regidor, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ✓ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Claudia Paredes Quintero
Nombre: Claudia Paredes Quintero
Teléfono de contacto: 3126845826
Fecha: 9 - Marzo - 2023
Municipio: Regidor - Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Angela maria roqueme bargo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052572694, como representante del emprendimiento BYB del municipio de Regidor, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: angela m roqueme B
Nombre: angela maria roqueme
Teléfono de contacto: 312 609 30 90
Fecha: 09-03-2023
Municipio: Regidor

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ysabel Rodriguez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 30863302, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Ysabel
Nombre Ysabel Rodriguez
Teléfono de contacto 3106500739
Fecha 09 marzo
Municipio Regidor 19

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Maribel Gutierrez Rivera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052 218494, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Maribel G.R
Nombre maribel G. R
Teléfono de contacto 320 763 6092
Fecha 09/03/2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Denis Maria Montesino Mojica, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32.652.580, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	+	Audios	+	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Denis Maria Montesino
Teléfono de contacto 3208569465
Fecha 9 de Marzo 2023
Municipio Regidor - Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yesmit Adriana Quiñones Martinez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050397086, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Yesmit Adriana Quiñones Mtz
Teléfono de contacto 3126869390
Fecha 23-Marzo-2023
Municipio Regidor - Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lucia Ramirez Morales, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 36.501.814, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Lucia Ramirez Morales
Nombre Lucia Ramirez M
Teléfono de contacto +
Fecha 23 de Marzo 2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Johana Blanco Pedroza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052216685, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Johana Blanco P.
Teléfono de contacto 3142823183.
Fecha 23-03-2023.
Municipio Regidor (801)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lona Martinez Quiñones, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052243570, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Lona Martinez Quiñones
Teléfono de contacto 3125622717
Fecha 23/03/23
Municipio Regidor.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo VANESSA MARTÍNEZ G, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050064383, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma VANESSA MARTÍNEZ G
Nombre VANESSA MARTÍNEZ G
Teléfono de contacto 3229109076
Fecha 23 MARZO 2023
Municipio REJDOR BOLIVAR

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Karen Dayana Chavez Quintero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002327391, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Karen Dayana Chavez
Nombre Karen Dayana Cha.
Teléfono de contacto 3207768395
Fecha 23 - Marzo - 2023
Municipio Regidor - Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Leudis Durán Julio, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37340-000, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Leudis Durán
Nombre Leudis Durán
Teléfono de contacto 3125658246
Fecha 23 de 3. 2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Keyla Lizeth Garrido Rodriguez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052220040, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Keyla Garrido R
Nombre Keyla Lizeth Garrido Rodriguez
Teléfono de contacto 3105302026
Fecha 23/03/23
Municipio Regidor

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Daniaquiñones Arias, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39023678, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Daniaquiñones Arias
Nombre Daniaquiñones Arias
Teléfono de contacto 3125679022
Fecha 23 de mayo
Municipio Rotidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo BEATRIZ Rodriguez Lopez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052212837, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Beatriz
Nombre BEATRIZ Rodriguez L
Teléfono de contacto 3213456131
Fecha 23 de MARZO 2023
Municipio Regidor Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yulads Seija Carpio., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 21950140., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	
		/		/		/		/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yulads Seija C.
Nombre Yulads Seija
Teléfono de contacto 3203551267
Fecha 23-2023-03
Municipio Resido Volivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Marides Nova Avila., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22833149, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Marides Nova A:
Nombre Marides Nova Avila.
Teléfono de contacto 3232462110
Fecha 23 de Marzo 2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Neila C Armesto Machoca., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.052.573.600., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Neila C. Armesto M
Nombre Neila Cristina Armesto
Teléfono de contacto 3113301955.
Fecha 09-03-23.
Municipio Regidor.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Marbelis Quiñonez Lazaro, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052572607, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Marbelis Quiñonez
Nombre Marbelis Quiñonez
Teléfono de contacto 3145479527
Fecha 09-03-2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Bessy Marina Navarro Linares, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 22833146, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Bessy Navarro
Nombre Bessy Marina Linares
Teléfono de contacto 3205034721
Fecha 09.03.23
Municipio Reyes Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Claudia Paredos Quintero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1065868725, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Claudia Paredos Quintero
Nombre Claudia paredos Quintero
Teléfono de contacto 312 6845820
Fecha 9 - Marzo - 2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Angela maria roqueme burgo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052572694, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma angela m roqueme b.
Nombre angela maria roqueme
Teléfono de contacto 312 6093090
Fecha 09-03-2023
Municipio regidor

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo GERTRUDIS Liñan Urrutia, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052570792, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma GERTRUDIS Liñan U
Nombre GERTRUDIS Liñan Urrutia
Teléfono de contacto 3205521522
Fecha 9.03.23
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Odicea Caro Rojas, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 26794454, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Odicea Caro Rojas
Nombre Odicea Caro Rojas
Teléfono de contacto 313 553 9012
Fecha 09/03/2023
Municipio Residor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Leidys Urrutia Gutierrez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1 052 216 609, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Leidys Urrutia Gutierrez
Teléfono de contacto 312 440 34 75
Fecha 9 Marzo 2023
Municipio Regidor Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yoliana Gutierrez Rivera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.052 218 980, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yoliana G R
Nombre Yoliana G. R
Teléfono de contacto 321 714 4669
Fecha 09/03/2023
Municipio Recodo Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Leidis Martinez, quien suscribe ei presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39018796, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Leidis
Nombre Leidis Martinez
Teléfono de contacto 310 8170376
Fecha Marzo 23 - 203
Municipio Reyidor

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Zindy Paola Davila Honrroy, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052218068, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Zindy
Nombre Zindy Paola Davila
Teléfono de contacto 3207403741
Fecha 9-03-2023
Municipio Regidor

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Maricela Aguilar Lengua, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1066074857, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Maricela Aguilar
Teléfono de contacto 3114942160
Fecha 9-03-23
Municipio Regidor

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ligia Amparo Castañeda Samudio, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 26795501, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Ligia Castañeda Samudio
Nombre Ligia Castañeda Samudio
Teléfono de contacto 3224220540
Fecha 03.23.2023
Municipio Residor Bolivar

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Orlaida Escobar Arias, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23108424, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Orlaida Escobar
Nombre Orlaida Escobar Arias
Teléfono de contacto 300 876 9579
Fecha Marzo 23 2023
Municipio Reyidor

ACTA DE COMPROMISO

Yo Omeris Mora Rocha, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23105139, como representante del emprendimiento Galletas costeñas del municipio de San Martín, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Omeris Mora Rocha
Nombre: Omeris Mora Rocha
Teléfono de contacto: 3763344200
Fecha: 20/03/23
Municipio: San Martín de la Loba

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yelitza Stella Cerpa Cerpa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 52 696 190, como representante del emprendimiento Delicias de San Martin del municipio de San Martin de Loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yelitza S Cerpa Z
Nombre: Yelitza Stella Cerpa Cerpa
Teléfono de contacto: 317 779 48 92
Fecha: 10 03 2023
Municipio: San Martin de Loba

Bolívar primero / BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE	**PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. AÑO 2023** **"BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE"**	FundaSaber

ACTA DE COMPROMISO

Yo Miladis Padilla Rocha., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, como representante del emprendimiento _____ del municipio de San Martin de loba, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ____ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Miladis Padilla Rocha
Nombre: Miladis Padilla Rocha
Teléfono de contacto: 314 789 8496
Fecha: 10 de marzo 2023
Municipio: San Martin de loba Bol

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO

Yo Lina Mónica Batista, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, como representante del emprendimiento Productos de aseo Anolim del municipio de San Martín en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Lina Batista
Nombre: Lina Monica Batista
Teléfono de contacto: _____
Fecha: 10 de Marzo 2023
Municipio: San Martín de Loba (Bol)

ACTA DE COMPROMISO

Yo Leonor Mora Hendez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106932, como representante del emprendimiento Galletas Delicias Tamara del municipio de San Martin, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Leonor Mora Mendez
Nombre: Leonor Mora Hendez
Teléfono de contacto: 3233309712
Fecha: 10 marzo 2023
Municipio: San Martin Cesar Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Deisy luz Celis León, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050064566, como representante del emprendimiento DIOS A SIDO BUENO del municipio de _____, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Deisy luz Celis León
Nombre: Deisy luz Celis León
Teléfono de contacto: 3146839939
Fecha: 10 - Marzo - 2023
Municipio: San Martin de Loba 1301

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Yoraida Cerga Ortiz, quien suscribe el presente documento identificado (a) con documento de identidad numero 23106873, como miembro activo de la Asociación Mujeres en producción del municipio de Sanfartin, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yoraida Cerga Ortiz
Nombre: Yoraida Cerga Ortiz
Teléfono de contacto: 3114289748
Fecha: 10-03-23
Municipio: San Martin de Loba

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Eleucio Angulo Centeno, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23105070, como miembro activo de la Asociación Tejiendo Con Amor del municipio de San Martín de L., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Eleucio Angulo Centeno
Nombre: Eleucio Angulo Centeno
Teléfono de contacto: 3204650624
Fecha: 10 de Marzo 2023.
Municipio: San Martín de Loba

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Omayra Enguivel Moreno, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106201, como miembro activo de la Asociación ASOJISLOBA del municipio de San martin de loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _X_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Omayra Enguivel Moreno
Nombre: Omayra Enguivel Moreno
Teléfono de contacto: 3155274982
Fecha: 13 de Abril 2023.
Municipio: San Martin de Loba

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Norleydis Villa Miranda, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1193115733., como miembro activo de la Asociación Pequeños Delicios del municipio de San Martín de Loba en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI _✓_ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Norleydis
Nombre: Norleydis Villa Miranda
Teléfono de contacto: 3046395377.
Fecha: 10 - mar 20 - 2023.
Municipio: San Martín de Loba.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Emilio Rosa Vasquez R., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23105656, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	
		/		/		/		/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Emilia Rosa Vasquez
Teléfono de contacto 3105071462
Fecha Marzo 10-2023
Municipio San Martin de Loba

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Tomaso Maria Perez C., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39008073, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Tomaso Maria Perez.
Nombre Tomaso Maria Perez
Teléfono de contacto 3125255217
Fecha Marzo 10- 2023
Municipio San Martin d. lobo

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Leonor Mora Hendez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23.106.932, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Leonor Mora Hendez
Nombre Leonor Mora Hendez
Teléfono de contacto 3233309712
Fecha 10 marzo 2023
Municipio San Martin Boba.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ana Denis Ardila Mora., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23709971, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Ana Denis Ardila M.
Nombre Ana Denis Ardila M.
Teléfono de contacto 3722974043
Fecha 01.03/23
Municipio San Martin de Loba.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Omaris Mora Rocha, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23 105 139, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Omaris Mora Rocha
Nombre Omaris Mora Rocha
Teléfono de contacto 316 3241200
Fecha 10/03/23
Municipio San Martin de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rosa León Angulo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050 066 051, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Rosa León Angulo
Nombre Rosa León Angulo
Teléfono de contacto 321 380 5605
Fecha 10 - marzo - 2023
Municipio San Martín de Loba.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yelitza Stella Cerpa Cerpa, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 52 696 190, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yelitza S Cerpa2
Nombre Yelitza Stella Cerpa Cerpa
Teléfono de contacto 317 779 48 92
Fecha 10 3 2023
Municipio San Martin de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yulieth paola león Angulo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050066866, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yulieth P. León Angulo
Nombre Yulieth paola león Angulo
Teléfono de contacto 3183479192
Fecha 10-03-2023
Municipio San martín de loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Norleydis Zuley Villa Miranda, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1193115733., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Norleydis Villa
Teléfono de contacto 3046395377.
Fecha 10 - Marzo - 2023.
Municipio San Martín de Loba.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Victoria Ortiz Santana, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 39010646, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Victoria Ortiz Santana
Nombre Victoria Ortiz Santana
Teléfono de contacto 3017620775
Fecha 10-03-23
Municipio San Martin de Loba "Bol"

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Mirladis Padilla Rocha, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Mirladis Padilla R
Nombre Mirladis padilla R
Teléfono de contacto 3147898496
Fecha 10 Marzo 2023
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Enelia María Bello Martínez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23108602, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Enelia María Bello M
Nombre Enelia María Bello M
Teléfono de contacto 321 686 5087
Fecha 10-03-23
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nikaulys Violet Anza Chautia., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002448532., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nikaulys.
Nombre Nikaulys Violet Anza.
Teléfono de contacto 300 226 8938.
Fecha 10 de marzo de 2023.
Municipio San Martín de loba (Bolivar).

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yoraida Lerma Ortiz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106873, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yoraida Lerma Ortiz
Nombre Yoraida Lerma Ortiz
Teléfono de contacto 3114289748
Fecha 19-03-23
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nydia Ma Urrutia Ballesteros, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23.105.234, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nydia Urrutia B
Nombre Nydia Urrutia B
Teléfono de contacto 3135950545
Fecha Marzo 10 2023
Municipio San Martin de Loba (Bol)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Omayra Enguivel Moreno, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106201, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Omayra Enguivel M.
Nombre
Teléfono de contacto 3158274982
Fecha 10-03-23
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nellys Urrutia Ballestros, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106087, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nellys Urrutia Ballestros.
Nombre
Teléfono de contacto 3146067565
Fecha 10-03/23.
Municipio San yartin de loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Deisy luz Celis león, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050064566, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Deisy luz celis león
Nombre Deisy luz celis león
Teléfono de contacto 3146839939
Fecha 9 Marzo - 2023
Municipio San Martin Loba Bol

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Gloria Esther Ardila Mora, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106799, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Gloria esther Ardila M
Nombre Gloria Esther Ardila M
Teléfono de contacto 3106320834
Fecha 10/03/23
Municipio San martin de loba B.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lina Batista, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	/	Videos	✓	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Lina Batista
Nombre Lina Monica Batista
Teléfono de contacto _____
Fecha 10 Marzo 2023
Municipio San Martin de Loba (Bol)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo María Perseverandu Vasques., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23108408, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma María Perseverandu Vasques.
Nombre María perseverandu Vasques
Teléfono de contacto 3135503545
Fecha 10/03/23
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Eleuza Angulo Cantero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23105070, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Eleuza Angulo Cantero
Nombre Eleuza Angulo Cantero
Teléfono de contacto 23105070
Fecha 10 de Marzo 2023
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nerys Urrutia Chavez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050064508, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nerys Urrutia Chavez
Nombre Nerys Urrutia Chavez
Teléfono de contacto 3158412931
Fecha 10-03-23
Municipio San Martin de loba (Bol)

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Bethy Julia Chavez., quien suscribe ei presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23106 487., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	
		/		/		/		/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma _____
Nombre Bethy Julia Chavez.
Teléfono de contacto 3024113716 - 3015425657.
Fecha 10 de marzo de 2023.
Municipio San Martin de loba. Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lis Vanesa Díaz Mora, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1052242853, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Vanesa Díaz
Nombre Lis Vanesa Díaz Mora
Teléfono de contacto 3209587220
Fecha 10/03/2023
Municipio San Martín de Loba

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Diany Jimenez Pedroza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23108970, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Diany Jimenez Pedroza
Nombre [illegible]
Teléfono de contacto 3207469642
Fecha 10-03-2023
Municipio San Martin de Loba Volibar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

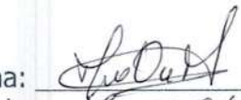
Yo María Ofilia Acero Morales, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37.840655, como miembro activo de la Asociación AGROPECUARIA MUJERES GUERRERAS del municipio de SIMITI, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: María Ofilio Acero M.
Teléfono de contacto: 3162501513
Fecha: 23-03-23
Municipio: Simiti

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Luis Gabriel Niz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 3984975, como miembro activo de la Asociación AREASim del municipio de SiMiTi B., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI ✓ me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Luis Gabriel Niz
Nombre: Luis Gabriel Niz
Teléfono de contacto: 3168169015
Fecha: 23
Municipio: SiMiTi Bolívar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo JENIFER CAROLINA VACA VANEGAS, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1002758934, como miembro activo de la Asociación AGROESPRO. del municipio de SIMITI, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: JENIFER CAROLINA VACA V
Nombre: JENIFER CAROLINA VACA V.
Teléfono de contacto: 3239958009
Fecha: 23-03-2023
Municipio: SIMITI

ACTA DE COMPROMISO

Yo Iris Iglesias Guerrero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23148251, como representante del emprendimiento peluqueria del municipio de Simiti, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Iris Iglesias G
Nombre: Iris Iglesias G
Teléfono de contacto: 3137320500
Fecha: 3/23/2023
Municipio: Simiti Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Jenny calderon, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45775841, como representante del emprendimiento Detodito La Jennys del municipio de Simiti, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Jenny C.
Nombre: Jenny calderon
Teléfono de contacto: 3137180599
Fecha: 23 - 03 - 2023
Municipio: Simiti

ACTA DE COMPROMISO

Yo Luz Dary Calderón, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 36456448, como representante del emprendimiento Helados niña Luz del municipio de Simití, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Luz Dary Calderón
Nombre: Luz Dary Calderón
Teléfono de contacto: 3125735699
Fecha: 03-23-2023
Municipio: Simití

ACTA DE COMPROMISO

Yo Balinda Cristina Rodriguez Ariza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23.148.124, como representante del emprendimiento Coro. Angelos de Simiti del municipio de Simiti, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma:
Nombre: Balinda C. Rodriguez Ariza
Teléfono de contacto: 3156469288
Fecha: 23-03-2023
Municipio: Simiti - Bol.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Yorleys Carballido Noguera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050922862, como representante del emprendimiento MI TIENDA del municipio de Simití, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Yorleys Carballido N
Nombre: Yorleys Carballido Noguera
Teléfono de contacto: 3127629673
Fecha: 23 – marzo – 2023
Municipio: Simití – Bolívar

ACTA DE COMPROMISO

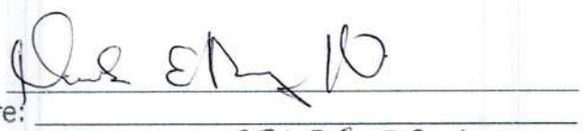
Yo Nieles Emilia Rodriguez Noguera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23197964, como representante del emprendimiento Artesanias Suiti. del municipio de Suiti., en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: _____
Teléfono de contacto: 3212617215
Fecha: Marzo 23 - 23
Municipio: Suiti

ACTA DE COMPROMISO

Yo Luz Estela Hernández Hernández, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050919980, como representante del emprendimiento Modisteria del municipio de Simiti-Bolivar, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Luz Estela Hernandez Hernández
Nombre: Luz Estela Hernandez Hernandez
Teléfono de contacto: 3106738476
Fecha: 23- Marzo -2023
Municipio: Simiti - Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Dora ines Rojas, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Dora Ines Rojas Ariza
Nombre Dora ines Rojas
Teléfono de contacto 3188661289
Fecha 23-03-2023
Municipio Simiti

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Wendis Yulemis Santiago Pacheco, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050544909, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Wendis Santiago
Nombre Wendis Santiago
Teléfono de contacto 3218517843
Fecha 23-03-23
Municipio Simití

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Angie Liceth Vega Sanchez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050918571, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Angie Liceth Vega S
Nombre Angie Liceth Vega S
Teléfono de contacto 3237037977
Fecha 23-03-23
Municipio Simiti

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Iris Iglesias Guerrero, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23148251, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Iris Iglesias G
Nombre Iris Iglesias G
Teléfono de contacto 3137320500
Fecha 3/23/2023
Municipio Simiti Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nicles Emilia Rodriguez Nogueu, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23147964, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma 

Nombre

Teléfono de contacto 3212617275

Fecha Mayo 23 - 23

Municipio Sincelejo

www.fundasaber.org
direccion@fundasaber.org
Tel Fijo: 05- 6451465
Tel: +57 317 6652448
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso 1 Oficina 2 A
Cartagena - Colombia
Barrio los Corales Mz F Lote 24 Piso

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Balinda cristian Rodriguez Ariza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23.145.124, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Balinda C. Rodriguez A.
Teléfono de contacto 3156409288
Fecha 23-03-2023
Municipio Simiti-Bol.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Jennys liliana calderon Arcila., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45775847., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Jenny C.
Nombre Jennys calderón
Teléfono de contacto 3137
Fecha 23 -03 -2023
Municipio Simití

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Luis Gabriel Niz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 3984975, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Luis Gabriel Niz
Nombre Luis Gabriel Niz
Teléfono de contacto 3163169015
Fecha 2023.03.23
Municipio SIMITI Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yorleys Carballido Noguera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050922862, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios		Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yorleys Carballido N
Nombre Yorleys Carballido Noguera
Teléfono de contacto 3187629673
Fecha 23 - 03 - 2023
Municipio Simití - Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Luz Estela Hernández Hernández, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050919980, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Luz Estela Hernández H
Nombre Luz Estela Hernández H
Teléfono de contacto 3106738476
Fecha 23- Marzo - 2023
Municipio Simití - Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Sandra Liliana Salinas, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1049025548, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Sandra Salinas
Nombre Sandra Liliana Salinas
Teléfono de contacto 3025980471
Fecha 23-03-2023
Municipio Simití

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Flor Maria Morales, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23748842, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Flor M Morales
Nombre Flor Maria Morales
Teléfono de contacto 3025174433
Fecha 23-03-2023
Municipio Simit.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yomaira Tarazona Avila., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1049025603, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yomaira Tarazona A.
Nombre Yomaira Tarazona A.
Teléfono de contacto 3107937147
Fecha 23 / 3 / 2023
Municipio Simiti

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Melin Paola camargo R, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1057660983, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Melin Paola camargo R
Nombre Melin Paola camargo R
Teléfono de contacto 3174584363
Fecha 23-03-23
Municipio Simiti

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo María Otilia Acero M., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37.840655, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	X	Audios	X	Videos	X	Otros datos personales	X

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma_____
Nombre María Otilia Acero M.
Teléfono de contacto 3162501513
Fecha 23-03-23
Municipio Simití Bolívar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Rubiela mercia Aguilar, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050927902, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Rubiela m A
Nombre Rubiela mercia Aguilar
Teléfono de contacto 3025541540
Fecha 13/03/2023
Municipio simiti Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Nancy Ballesta Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32007370, como representante del emprendimiento El Sazón de Nancy del municipio de San pablo, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Nancy B.
Nombre: Nancy Ballesta Diaz
Teléfono de contacto: 3207614428
Fecha: 08 de marzo 2023
Municipio: San pablo bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Ana Delia Ayola A., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37929.936, como representante del emprendimiento Las Delicias Ana del municipio de San Pablo en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Ana Delia Ayola A.
Nombre: Ana Delia Ayola
Teléfono de contacto: 3212510447
Fecha: 08-03-23
Municipio: San Pablo.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Delfida Mora Ortiz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32.005934, como representante del emprendimiento peluqueria Skarlet del municipio de San Pablo, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Delfida M
Nombre: Delfida Mora Ortiz
Teléfono de contacto: 312 467 6821
Fecha: 03. 8 de marzo
Municipio: San pablo Bolivar

ACTA DE COMPROMISO

Yo Nubia Eva Lopez. Osono., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37.685.703., como representante del emprendimiento Confeccion de Ropa J & L. del municipio de San Pablo Bolivar. en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X. me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Nubia Lopez.
Nombre: Nubia Eva Lopez. Osono.
Teléfono de contacto: 313 7162532
Fecha: 8 de Marzo del 2023.
Municipio: San Pablo sur Bolivar.

ACTA DE COMPROMISO

Yo Griselda Beleño Sanguino, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32.006.006, como representante del emprendimiento Restaurante la checha del municipio de San Pablo Sur Bolivar en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas al fortalecimiento del emprendimiento, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de representante del emprendimiento en el proceso de revisión y ajustes de las funciones a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las expectativas del emprendimiento.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Griselda Beleño
Nombre: Griselda Beleño Sanguino
Teléfono de contacto:
Fecha: 22/03/2023
Municipio: San Pablo Sur de Bolivar.

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Mariela Nacard Mantilla Cacua, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 63465124, como miembro activo de la Asociación Asomuvides del municipio de San Pablo, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: 
Nombre: Mariela Nacard Mantilla C.
Teléfono de contacto: 3203663166
Fecha: Marzo 8 /2023
Municipio: San Pablo Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Bersaides Suaya Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45360031, como miembro activo de la Asociación organización femenina Popular del municipio de San Pablo, Bol, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Bersaides Suaya D
Nombre: Bersaides Suaya Díaz
Teléfono de contacto: 3144473706
Fecha: Marzo 22 /2023
Municipio: San Pablo Bolivar

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Sandra Liliana Pradilla moreno, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1098611612, como miembro activo de la Asociación AgroCabajil del municipio de San Pablo, en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: Sandra Pradilla M
Nombre: Sandra Pradilla moreno
Teléfono de contacto: 3222401444
Fecha: 22/03/2023
Municipio: San Pablo

ACTA DE COMPROMISO ASOCIACIONES

Yo Alejandra Mendoza Sierra, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050553417, como miembro activo de la Asociación Crecer Juntos Por un Futuro del municipio de San Pablo Sur de B. en el marco del ***Programa de atención integral para potenciar las competencias y habilidades de las mujeres en situación de vulnerabilidad en el departamento de Bolívar,***

SI X me comprometo a: **NO**____ me comprometo a:

1. Asistir al 100% de las actividades programadas en el marco del programa "Bolívar Primero Emprende"
2. Participar activamente de las actividades formativas dirigidas a la asociación, contempladas dentro del desarrollo del programa.
3. Actuar en calidad de integrante de la asociación en el proceso de revisión y ajustes de las funciones de la asociación a las haya lugar.
4. Desde el principio de corresponsabilidad vincularme y apoyar las demás acciones que contemple el programa para la consecución de los objetivos en concordancia con las funciones como asociación.

Reconozco que este compromiso, se asume de forma voluntaria y gratuita, por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, Ciencia y Cultura (FUNDASABER) o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad, de la información que dentro del proceso se genere, en referencia a los objetivos del mismo.

Suscriben:

Firma: _____
Nombre: Alejandra Mendoza
Teléfono de contacto: _____
Fecha: 22/03/2023
Municipio: San Pablo Sur de Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nancy Ballesta Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32007370, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nancy B.
Nombre Nancy Ballesta Diaz
Teléfono de contacto 3107614428
Fecha 08 de marzo 2023
Municipio San Pablo Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Ana Delia Ayola D, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37929.936, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	x	Audios	x	Videos	x	Otros datos personales	x

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Ana Delia Ayola
Nombre Ana Delia Ayola
Teléfono de contacto 3212510447
Fecha 08-03-2023
Municipio San Pablo

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Délfida Mora Ortiz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32.005934, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	
		/		/		/		/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Délfida Mora Ortiz
Teléfono de contacto 312 467 6821
Fecha Marzo 8 03 2023
Municipio San pablo Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Deysi Juliana Gallego Blanco., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1005335296., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios		Videos		Otros datos personales	
		/		/		/		/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Deysi Gallego.
Nombre Deysi Juliana Gallego Blanco.
Teléfono de contacto 3235721108.
Fecha 08 Marzo 2023.
Municipio San Pablo Sur de Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Mariela Nacarid Mantilla Cacoo, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 63465124, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscribe:

Firma

Nombre Mariela N Mantilla C.

Teléfono de contacto 3203663166

Fecha Mayo 8 2023

Municipio San Pablo Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Candida Rosa Cacua Q, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23153712, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos		Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Candida R Cacua Q
Nombre Candida Rosa Cacua Q
Teléfono de contacto 3214754859
Fecha Marzo 8 /2023
Municipio San Pablo Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Inelda Diaz Duarte., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1005461406, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Inelda Diaz Duarte.
Teléfono de contacto 3174859446.
Fecha 8. 03. 2023.
Municipio San Pablo Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Nubia Eva Lopez Osorio., quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 37.685.703., de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Nubia Lopez.
Nombre Nubia Eva Lopez. Osorio.
Teléfono de contacto 313 716 2532.
Fecha 8 de Marzo del 2023.
Municipio San Pablo Sur de Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Luis Daniel Zuleta Gelvez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1896835 6, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre Luis Daniel Zuleta Gelvez
Teléfono de contacto 3124093831
Fecha 22-03-2023
Municipio San pablo

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Lisandro Villarreal, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 91495257, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Lisandro Villarreal
Nombre Lisandro
Teléfono de contacto 3107907932
Fecha 22 de marzo 2023
Municipio SAMPABLO Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yaqueline cacua, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 63517070, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yaqueline Cacua P
Nombre YAQUELINE CACUA
Teléfono de contacto 3107901982
Fecha 22 de marzo 2023
Municipio SAN PABLO BOLIVAR

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Yorladys Rodriguez Rivera, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1.094.271.905, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Yorladys Rodriguez Rivera
Nombre Yorladys Rodriguez Rivera
Teléfono de contacto 3102435290
Fecha 22/03/2023
Municipio San Pablo

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Bersaides Anaya Diaz, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 45360031, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Bersaides Anaya D
Nombre Bersaides Anaya D
Teléfono de contacto 3144473706
Fecha Marzo 27/2023
Municipio San Pablo.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Maria Isabel Castillo Loaiza, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 23.149.140, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre María Isabel Castillo L.
Teléfono de contacto 321 215 4389
Fecha Marzo 2023- 22
Municipio San Pablo Sur Bolívar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Griselda Beleño Sanguino, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Griselda Beleño
Nombre Griselda Beleño
Teléfono de contacto 3203318103
Fecha 22/03/2023
Municipio San Pablo Sur de Bolivar

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Alejandra Mendoza Siderol, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 1050553417, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	✓	Audios	✓	Videos	✓	Otros datos personales	✓

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma Titular

Nombre Alejandra Mendoza.

Teléfono de contacto

Fecha 22/03/2023

Municipio San Pablo Sur de Bolivar.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

Yo Naturaldad Cardenas Flores, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad numero 32.006.476, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012 y el decreto 1075 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER para captar y divulgar

Autorización	Fotos	/	Audios	/	Videos	/	Otros datos personales	/

La autorización comprende

1. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías, realizar videos y audios, según corresponda

1. Divulgar y publicar Las Imágenes a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, en consonancia con los objetivos del **"PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA POTENCIAR LAS COMPETENCIAS Y HABILIDADES DE LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. "BOLÍVAR PRIMERO EMPRENDE."**

Manifiesto que como titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos, se realizará de conformidad con la política de tratamiento de datos personales.

Reconozco que esta autorización, se realiza en forma gratuita y por tanto manifiesto que no se me adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Fundación para la Educación, la Ciencia y la Cultura FUNDASABER o cualquier otra persona natural o jurídica que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes, audios, videos y otros.

Suscriben:

Firma
Nombre 32.006.476 Naturaldad Cardenas
Teléfono de contacto
Fecha 22/03/2023.
Municipio San Pablo Sur de Bolivar