

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	CÓDIGO: AP-TH-F-111-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 10/09/2021

“AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES”

PROCEDIMIENTO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Yo, Diego Francisco Contreras Arevalo, identificado(a) con C.C. ☒ T.I. ☐
 C.E. ☐ número 1030558401, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sobre la
 protección de datos personales, en calidad de aspirante autorizo expresamente a la **Subred
 Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**; para recolectar, almacenar, consultar,
 procesar, actualizar, transmitir, compartir, transferir y a dar tratamiento a la información
 personal indispensable que haya suministrado para adelantar el proceso verificación y/o
 vinculación del cual hago parte para la contratación por prestación de servicios con la
 entidad.

En caso de no ser seleccionado, y en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sobre la
 protección de datos personales podré solicitar la eliminación de los datos que hayan sido
 almacenados en los archivos de la **Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**,
 y/o en caso contrario, éstos se conservarán en la base de datos de la entidad.

En constancia de lo anterior se firma en (Ciudad) Bogotá a los (incluir fecha
 dd/mm/aa), 27-10-2023 en señal de aceptación.

Firma: Diego Contreras A.

Nombre: Diego Francisco Contreras Arevalo

Identificación: 1030558401

Correo: dcontrerasar@uncil.edu.co

N° Contacto: 3057314943