Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Carrera 14 Calle 12 Esquina
Santa Rosa de Cabal

Cumpliendo la Ley 1581 de 2012 “Por el cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales” y conforme al Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal de lo siguiente:

1. La Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar los datos personales que he allegado a la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal para ser publicados en el SECOP II con la finalidad de hacerlos públicos a través del Portal de Datos abiertos del estado colombiano.

2. **Que son derechos del titular**

Sus derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.

b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a los datos parciales, inexactos, incompletos.

c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.

d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.

e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

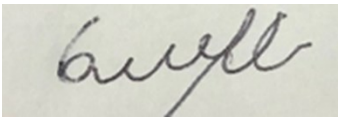
DECLARO que entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los datos biométricos.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal para la atención al público, correo electrónico: contactenos@santarosadecabal-risaralda.gov.co y las oficinas de atención al cliente, cuya información puedo consultar en https://www.santarosadecabal-risaralda.gov.co/

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre GONZALO VALENCIA CORTES

Firma 

Identificación 75.093.968

Fecha Abril de 2024