1

care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad: 1er Encuentro Seguridad Alimentaria y nutricion con enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
31	07	2024	El Encano Pasto	Ella Alimenta al Mundo	Sensibilizacion Seg. Alim. y nutricion

Socio implementador: **Responsable CARE:** Dayci Zamprano

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación[1]	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I[2])	OSIG-LGTBIQ+[3]	Etnia[4]	Fecha de nacimiento Día- Mes- Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Juan Bautista Josa Lopez	Cc	1804499	col.	H	NO	NO	01-01-50	Guardianes Lago Guamuez	3145633468	
2	Carmen Elena Josa Montañez	cc	36754027	Col.	M.	NO	NO	03-08-97 25 7478	" "	3745633468	
3	Alvaro felipe montenegro	cc	98385687	Col		NO	—	25 7973	" "	3146580224	Felipe montenegro
4	Pablo Achicanoy	cc	87064791	col	M	NO	—	30- 1982	" "	3146208?	Pablo Achicanoy
5	Maribell Tipaz Josa	cc	1004410140	Colombia		NO	—	29-12-04 20 11 1986	" "	3127445967	Maribell Tipaz
6	Alvaro Guerrero castro	cc	12.979.320	colombiano	M	NO	—	12-04-62	" "	3154980386	
7	JHIMY De Lacruz	cc	1233188222	colombia	M	NO	SI	15-01-15 30-10-96	" "	3144479953	
8	Oscar Castro	cc	1086102766	col	H	NO	—	26-07-05 17-11-86	" "	3207494414	oscar castro
9	Javier Giraldo Prado	cc	1085246219	colombia	H	NO	—	19/12/85	" "	3148525162	
10	Clara Yama	cc	36950705	col	M	NO	—	6-10-98 21-10-79	" "	3275027497	Clara Yama

Total de participantes: 10
Observaciones del listado de asistencia: _____

"En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Calle 9ª # 7 -86 PASAJE MISTRAL, Pamplona - Norte de Santander según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad: SI: X NO: _____

Firma representante del grupo: Oscar Castro

1 C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; Sin Documento
2 H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual
3 OSIG: Persona con Orientación sexual e Identidad de Género diversa. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad: 1er Encuentro Seguridad Alimentaria y nutricion con enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
31	07	2024	El Encano	Ella Alimenta al Mundo	Sensibilizacion Seg Alimentaria y Nutricion

Socio implementador: **Responsable CARE:** Deyci Zambrano.

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación[1]	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I[2])	OSIG-LGTBIQ+[3]	Etnia[4]	Fecha de nacimiento Día- Mes- Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Martha Isabel Hidalgo Guerrero	Cc	59311746	Col	M	NO	indig	28-09-83	Guardianes lago guamuez	3229590903	Martha Hidalgo
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 1

Observaciones del listado de asistencia: _____

"En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y demás normas concordantes, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, transmisión y/o transferencia de datos. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o sobre menores de edad. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos con un escrito dirigido a COOPERATIVE AND RELIEF EVERYWHERE - CARE Colombia, a la dirección Calle 9ª # 7 -86 PASAJE MISTRAL, Pamplona - Norte de Santander según corresponda, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrán solicitar a CARE Colombia

Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad: SI: X NO: _____

Firma representante del grupo: Oscar Castro.

1 C.C: Cédula de ciudadanía; C.V: Cédula venezolana, pasaporte, TMF, PEP, Solicitud de Refugio; Salvoconducto de Permanencia; R.C: Registro Civil; A.N: Acta de Nacimiento; T.I: Tarjeta de Identidad; Sin Documento
2 H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual
3 OSIG: Persona con Orientación sexual e Identidad de Género diversa. LGTBQ+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu