LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Encuentro Escuelas de Campo y de Negocios ff BS

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
17	07	2024	Cubiján Alto		cosechar parcela demostrativa papa

Socio implementador:

Responsable CARE: Milena Palta C.

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	enedy Bastidas	CC	59827745	Col	F	—	—	15/02/1971		3147276395	enedy Bastidas
2	Germa. Pastas.	CC		Col	M	—	—			3126710624	Germa Pastas
3	Jorge Raul	CC	98388052	Col	M	—	—	21/8/73		3186543590	Jorge Raul
4	Jaime Nanez	CC	12973647	Col	M	—	—	28-6-61		3207552362	
5	Nubia Segovia	CC	1087458841	Col	M	—	-	6-06-089		3246329863	Nubia Segovia
6	Marina Prado	CC	59819792	Col	M	—	-	25-12-1966		3146513488	Marina Prado
7	Javier Guerrero	CC	1800463	Col	H	—	—	26-06-1958		3015233390	Javier Guerrero
8	Rubiela Gutierrez	CC	1085277938	Col	M	—	—	10-11-89		3125460539	Rubiela Gutierrez.
9	Yenny lucia Martinez	CC	1083752980	Col	M	—	-	13-02-88		3218546421	Yenny Martinez
10	-										

Total de participantes: 9

Observaciones del listado de asistencia: se entrega refrigerio a tres (3) menores de edad

"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:_____ NO:_____

Firma representante del grupo: _____

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: Palenque

care FUNDACION PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Encuentro Escuelas de campo y de Negocios FFBJ

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
27	07	2024	Cubijan Alto	Ella Alimenta al Mundo	Cosechar parcela demostrativa papa

Socio implementador:

Responsable CARE: Milena Palta C.

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	Cindy E. Rojas	CC	1233188704	Col	M.	—	—	02-02-97		3224956464	Cindy Rojas
2	Martha Lucia Lopez	C.C	1085279364	Col	F	—	—	11-10-89		3218234338	Martha Lucia Lopez
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 2.

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:_____ NO:_____

Firma representante del grupo: _____

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