REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: **FR-GA-020**
Version:4

Lugar del Evento o Reunion (No editar este campo) *

Virtual

ID de Evento o Reunion (No editar este campo) *

6644aac3-6ee6-df93-816f-6633924dac49

Nombre del Evento/Capacitación (No editar este campo) *

Capacitación SICPA 02Mayo2024

Tipo de Asistente *

Interno

Nombre Completo Asistente *

DONA MARYALVAREZ POSADA

Tipo de Identificacion *

Cédula de ciudadanía

Nro. Identidad *

42793727

Genero *

Femenino

Profesion/Cargo *

CONTRATISTA SST

Municipio *

Medellín

Telefono de Contacto

314 7090958

Correo electronico *

dona.alvarez@culturantioquia.gov.co

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo al Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, además autorizo para aparecer en videos, grabaciones y registros fotográficos, de acuerdo a lo estipulado en la ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2012 y las políticas relacionadas con el tratamiento de datos establecidas en el ICPA. *

- (●) Acepto
- ( ) No acepto

Finalizar