FORMATO DE ASISTENCIA

Código: F30
Versión:
Fecha:

MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA

Fecha:

Responsable:

Observaciones:

| | Nombres y Apellidos Completos | Documento de Identidad | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Entidad / Organización | Afrodescendiente | Indígena | Otro | Víctima del conflicto | Adulto mayor (+ de 60 años) | Mujer gestante | Mujer | Hombre | 0 - 5 años | 6 - 11 años | 12 - 17 años | 18 - 59 años | Mayor de 60 años | Virtual | Presencial | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dayron Londoño T | 1062706288 | 3217803550 | dayron.lon dono6998@ | Poral | | | | | | | | X | | | | X | X | | | |
| 2 | Ubaldo Orozco Tibaun | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo. |
| 3 | Ubaldo Orozco Tibaun | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo |
| 4 | Dayron Londoño T | 1062706288 | 3217803550 | dayron.lon dono6998 | Poral | | | | | | | | X | | | | X | X | | | |
| 5 | Ubaldo Orozco T | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo. |
| 6 | Ubaldo Orozco T | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo. |
| 7 | Ubaldo Orozco T | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo. |
| 8 | Ubaldo Orozco T | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo. |
| 9 | Ubaldo Orozco T | 1063961745 | 3207732929 | Ubaldo.oroz Diomo.P | PONAL | X | | | | | | | X | | | | X | X | | | Ubaldo. |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En cumplimiento de la presente Ley 1581 de 2012 Ley de protección de datos personales y sus decretos reglamentarios, me dirijo a ustedes para solicitarles su autorización para tratar mis datos personales, con la finalidad de notificación, comunicación e información, relacionada con mis solicitudes o quejas, peticiones, sugerencias, felicitaciones, encuestas y propias de interés, además especialmente que, para mis datos sensibles, diligencio el check box para poder actuar conforme a la autorización y que para conocer, consultar y modificar el uso de el manejo de mis datos personales se encuentra en la página web: www.gomezplata.gov.co en el que encontrara la política de tratamiento de datos personales y el procedimiento para ejercer mis derechos como titular de la información, conociendo que en cualquier momento puedo revocar mi autorización.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE ASISTENCIA | Código | 530 |
| | | Versión | |
| | | Fecha: | |
| | | Comité | |

MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA — Fecha: — Responsable: — Observaciones:

| | Nombres y Apellidos Completos | Documento de Identidad | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Entidad/ Organización | Atención preferencial | Indígena | Otra | Víctima del conflicto | Madre cabeza de familia | Pertenencia étnica | Hombre | Mujer | LGBTIQ+ | 0 - 5 años | 6 - 12 años | 13 - 17 años | 18 - 59 años | Mayor de 60 años | Urbano | Rural | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | José Lemus | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 2 | José Lemus | 88168865 | 3013745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 3 | Arles Suarez | 1067858512 | 3117089022 | arles.suarez | Ponal | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 4 | José Lemus | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 5 | José Lemus | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 6 | José Lemus P. | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 7 | José Lemus P. | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 8 | José Lemus P. | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 9 | Arles Suarez | 1067858512 | 3117089022 | arles.suarez | Ponal | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 10 | Arles Suarez | 1067858512 | 3117089022 | arles.suarez | Ponal | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 11 | José Lemus P. | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 12 | José Lemus P. | 88168865 | 3113745786 | José.lemus | PONAL | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |
| 13 | Arles Suarez | 1067858512 | 3117089022 | arles.suarez | Ponal | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | |

En cumplimiento con lo previsto por la Ley 1581 de 2012 Ley de protección de datos personales y del Decreto reglamentario, con el registro de la siguiente planilla o formulario autorizo expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA, NIT 890.983.814-1, y a quien este en su nombre, para realizar el tratamiento de mis datos personales, con la finalidad de recibir información, comunicaciones e invitaciones a eventos institucionales y demás relacionadas a objetos, gestiones misionales de prestación de servicios, campañas electorales y propias de interés. Entiendo expresamente que, para las mismas finalidades, el Municipio de Gómez Plata podrá utilizar cualquier medio de comunicación y que podrá conocer, consultar y modificar el uso de mi información y/o conocer mis inscripciones. Declaro expresamente haber sido informado sobre mis derechos como titular de la información, entre los que se destacan el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales en el Municipio de Gómez Plata.

FORMATO DE ASISTENCIA

| Código | 130 |
|---|---|
| Versión | |
| Fecha: | |

MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA

Fecha:

Responsable:

Observaciones:

| Nombres y Apellidos Completos | Documento de Identidad | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Entidad/ Organización | Afrodescendiente | Indígena | Otro | Víctima del conflicto | Mujer cabeza de familia | Pers. con discapacidad | Hombre | Mujer | LGBTIQ+ | 0 - 5 años | 6 - 17 años | 18 - 26 años | 27 - 59 años | Mayor de 60 años | Urbano | Rural | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | dayron.londono6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | dayron.londoño6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | dayron.londoño6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | dayron.londoño6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207132972 | Ubaldo.orozco@ | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | Ubaldo O | |
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | Diomo.p | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| Ubaldo orozco T | 1063967215 | 3207132972 | dayron.londoño6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | Ubaldo O | |
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | Ubaldo.orozco@ | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| Ubaldo orozco T | 1063967215 | 3207132972 | Diomo.p | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | Ubaldo O | |
| Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | dayron.londoño6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| "Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207132972 | Ubaldo.orozco@ | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | Ubaldo O | |
| "Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | Diomo.p | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| "Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207132972 | dayron.londoño6990@ | Ponal | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |
| "Dayron londoño T | 1042766888 | 3217803550 | Ubaldo.orozco@ | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | Ubaldo O | |
| "Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207132972 | Diomo.p | PONAL | X | | | | | | X | | | | | | | X | X | | |

En cumplimiento de la previsto por la Ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales) y sus decretos reglamentarios, con el registro del siguiente grupo de beneficiarios usted autoriza expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA - ANTIOQUIA; NIT 890.983.834-1, a quien actúa en su nombre, para solicitar mis datos personales, con la finalidad de recibir información, comunicaciones e invitación, así como para el envío de información institucional relacionada con actividades, campañas, eventos y programas de interés. Declaro expresamente que, para los efectos señalados, el municipio de Gómez Plata podrá utilizar cualquier canal de comunicación y que podré conocer, actualizar y rectificar dicho de información, así como suprimir la misma en el momento que lo solicite a través de los canales dispuestos para tal fin.

| | FORMATO DE ASISTENCIA | | Codigo | F-30 |
|---|---|---|---|---|
| | | | Version | |
| | | | Fecha: | |

MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA — Fecha: — Responsable: — Observaciones:

| Nombres y Apellidos Completos | Documento de Identidad | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Entidad/ Organización | Pertenece a algún grupo étnico | Indígena | Otro | Víctima del conflicto | Mujer cabeza de familia | Pertenece a algún grupo vulnerable | Hombre | Mujer | LGBTIQ+ | 0 - 5 años | 6 - 12 años | 13 - 18 años | 19 - 59 años | Mayor de 60 años | Urbano | Rural | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |
| Ubaldo Orozco T | 1063967215 | 3207732972 | Ubaldo.orozco@correo.p | PONAI | X | | | | | | X | | | | | | X | X | X | Ubaldo O. |

En cumplimiento de la presente Ley 1581 de 2012, Ley de protección de datos personales y sus decretos reglamentarios, con el presente documento autorizo expresamente al MUNICIPIO DE GÓMEZ PLATA-ANTIOQUIA, NIT 890.983.934-1, y a quien sea en su nombre, para realizar mis datos personales, con la finalidad de recibir información, comunicaciones e información, realizar in... [illegible] ...para los efectos establecidos o definidos, particularmente la participación ciudadana, convocatorias ciudadanas y grupos de interés. Entiendo expresamente que, para los efectos mencionados, el Municipio de Gómez Plata podrá realizar cualquier acción con los mencionados y que podrá conocer, consultar y modificar dichos en el momento en que lo requiera. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento, mediante solicitud escrita de la titular de los datos personales en el Municipio de Gómez Plata.