Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES N°:

Nombre actividad: Sensibilizacion Seg Alimentaria y nutricion en enf de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
04	09	24.	Genoy Aguapsect 2	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Sesion I

Socio implementador: **Responsable CARE:** Deicy T.

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	Ceferino Martinez G	CC	12.745.068	Pasto	H	NO	SI	20-08-60			
2	Deifa Isabel Villota	CC	30743602	Pasto	M	No	Si	29 10 60		3162409913	Deifa Isabel Villota
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: X NO: _____

Firma representante del grupo: Jully Montiel

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

Agricultura care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Sensibilización en Seg Alimentaria y Nutricional con enfoque de Genero

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
04	09	24	Genoy Aguap. Sect II	Ella Alimenta al Mundo	Realizar Sesión I

Socio implementador: **Responsable CARE:** Dany T.

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	Jully Jacqueline Martinez V.	1.085298622	CC	Pasto	M	NO	SI	14-08-92	-	3162409913	Jully Martinez
2	Alicia Delgado	CC	1085247334	Pasto	M	NO	SI	20-02-85	-	3023176694	Alicia Delgado
3	Leidy Martinez	CC	1081572056	Pasto	M	NO	NO	09-05-2005	-	3006988633	Leidy Martinez
4	Cristian Criollo	C.C.	1192727630	Pasto	H	NO	Si	01-25-2002	-	3052012361	
5	Jhon Jairo Martinez	CC	87067860	PASTO	H	NO	NO	13-02-1985	-	302859059	Jhon M.
6	Pablo David Vallejo	CC	1085333877	Pasto	H	NO	Si	25-02-1993	-	3025272887	Pablo Vallejo
7	Gloria Rubira Villota	CC	27090596	Pasto	H	NO	Si	7-05-79	-	3205498498	
8	Marina Delgado	CC	30.712.326	Pasto	M	NO	Si	10-MAR-1944	-	3205498498	Marina Delgado
9	Rosalba Martinez	CC	59.828.368	Pasto	M	NO	Si	26-10-1970	-	-	No Firma.
10	Hectos Wilson Martinez	CC	1085249.081	Pasto	H	NO	Si	21-01-1986	-	-	Wilson Martinez

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: Jully Martinez

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