Agricultura care FUNDACION PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

# LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

**Nombre actividad:** Encuentros de Seguridad Alimentaria Sesion II.

| DD | MM | AAAA | Lugar | Programa: | Objetivo actividad: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Pasto Bertha Encano - Ramos | Ella Alimenta al Mundo | Entrega de insumos |

**Socio implementador:** | **Responsable CARE:**

| 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 | Diego Pubamba | C.C | 1.193136491 | Col | H | - | - | 13-02-2000 | Grupo Bertha | 3184032134 | |
| 2 | Jeison Potosi | C.C | 1.084194105 | col | H | - | - | 04-02-2004 | | 3170611413 | Jeison Potosi |
| 3 | Jose Alirio potosi | C.C | 1.400.456 | col | H | - | - | 20-05-1975 | | 3226561118 | Jose Alirio Potosi |
| 4 | paola Potosi | C.C | 1.085330652 | col | M | - | - | 11-07-1995 | | 3216375636 | paola Andrea potosi |
| 5 | Maria Narvaez | C.C | 1.085275788 | col | M | - | - | 07-09-1988 | | 3135755954 | Maria Narvaez |
| 6 | Wilson Botina | C.C | 1085276549 | col | H | - | - | 30-04-1989 | | 3216273939 | Wilson H Botina |
| 7 | Claudia Botina Hernandez | C.C | 1085329450 | col | M | - | - | 17-04-1995 | | 3106855789 | |
| 8 | John Jairo Juiado | CC | 87.066298 | col | H | - | - | 27-05-1984 | | 3160638898 | |
| 9 | Jorge Samuel Botina | CC | 5206163 | col | H | - | - | 20-07-1956 | | 3146864867 | Jorge Botina |
| 10 | Diana Anabel Josa | CC | 1149189393 | Col | M | - | - | 26-11-1991 | | 3206520878 | Diana Josa |

**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:_____ NO:_____

Firma representante del grupo: Bertha H.

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 FUNDACION PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

## LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

**Nombre actividad:** Encuentro de Seguridad Alimentaria Sesion II

| DD | MM | AAAA | Lugar | Programa: | Objetivo actividad: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Pasto Encano Bertha Ramos 6.B | Ella Alimenta al Mundo | Entrega de insumos Huertas |

**Socio implementador:**

**Responsable CARE:** Darcy 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 | Bertha Hernandez | CC | 59827408 | Col | M | - | - | 24-07-72 | Grupo Bertha | 3216665168 | Bertha Hernandez |
| 2 | Paola Andrea Josa | CC | 1085340429 | Col | M | - | - | 09-10-98 | | 3127948405 | Paola Josa |
| 3 | Martha Graciela Hernandez | CC | 27098898 | Col | M | - | - | 26-01-70 | | 3228601052 | Martha Hernandez |
| 4 | Dexi Salazar | CC | 1085290643 | Col | M | - | - | 10-06-91 | | 3169422322 | DEXI Salazar |
| 5 | Gerardo Pupiales | CC | 1085248241 | Col | H | - | - | 30-10-86 | | 3136942232 | Gerardo Pupiales |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |

**Total de participantes:** 05

**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: Bertha H.

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: Indigena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu