care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad: Feria de servicios financieros.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024.	Patio cubierto Bajo.	Ella Alimenta al Mundo	Feria de servicios Financieros Demostración de alimentación saludable.

Socio implementador: **Responsable CARE:**

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación[1]	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/F)	OSIG-LGTBIQ+[3]	Etnia[4]	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Magola Jojoa	C.C	27086789	Colombiana	M	No	No	9-01-55	Agroecologico el socorro	3127888273	magola Jojoa
2	Carlos Garcia	C.C	98382098	Colombiano	H	No	No	1-09-71	Agroecologico el socorro	3225660608	Carlos Garcia
3	Luis Alfonso Jojoa	C.C	12988134	Colombiano	H	No	No	25-03-66	Agroecologico el socorro	3213932519	Luis Alfonso Jojoa
4	Jesus Alfredo Jojoa	C.C	98385262	Colombiano	H	No	No	19-01-72	Agroecologico el socorro	3174765730	Jesus Jojoa
5	Miguel Jojoa	C.C	1085252186	Colombiano	H	No	No	03-08-86	Agroecologico el socorro	3104223697	
6	Aura Ines Botina	C.C	21021927	Colombiana	M	No	No	11-07-59	Agroecologico el socorro	3182293914	Aura Ines Botina
7	Victor hugo Guancha	C.C	98341361	Colombiano	H	No	No	22-03-66	Agroecologico el socorro	3117279820	
8	Consuelo Margarita Bastidas	C.C	59815789	Colombiana	M	No	No	9-01-71	Agroecologico el socorro	3213976591	Consuelo M Bastidas
9	Mauricio Ramos	CC	1085275903	Colombia	M	NO	NO	12-07-89	Agroecologia el Socorro	3146103359	Mauricio
10	miguel Jojoa	CC	1085252186	Colombia	M	NO	NO	03-0886	El socorro	3164222674	

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 autorizacion y el derecho para usar imagenes, videos y fotografias 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, Trans, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano P: Palenqu

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Feria de servicios financieros

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024	Pasto. Cubijan Bajo	Ella Alimenta al Mundo	Feria de servicios financieros. Demostracion de alimentos saludable.

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	William Vicente Josa	CC	16255344	Colombiano	H	No	No	12-04-57	Abriendo caminos	3137017342	
2	Betty Botina Botina	CC	30746993	Colombiana	M	No	No	09-05-68	Abriendo caminos	3202095148	
3	Joaquin Ignacio JoJoa	CC	12988067	Colombiano	H	No	No	30-06-62	Abriendo caminos	3168566145	
4	Maria Berta Boling	CC	27076452	Colombiana	M	No	No	08-12-47	Abriendo caminos	3127686603	
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 4

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, Trans, Bisexual, Queen, otra.
4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad: Feria de Servicios Financieros.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024	Cobijan Bajo.	Ella Alimenta al Mundo	Feria de servicios financieros Demostracion de alimentacion saludable

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	Maria del carmen Botina	CC	27089690	colombiana	M	No	No	15-03-55	Abriendo caminos	3168865695	Maria del Carmen Botina
2	Cladis Cecilia Lagos	CC	66710743	colombiana	M	No	No	25-09-66	Abriendo caminos	3161005125	Cladis Lagos
3	Doris Jojoa	CC	51757447	colombiana	M	No	No	19-04-65	Abriendo caminos	3187010400	Doris Jojoa
4	Martha cabrera	CC	59813314	Colombiana	M	No	No	20-03-70	Abriendo caminos	3178017031	[illegible]
5	Viviana Guayapoloy	CC	30735881	Colombiana	M	No	No	10-01-56	Abriendo caminos	3165798624	Viviana Guayapoloy
6	Nancy Pejendino	CC	37081647	Colombiana	M	No	No	25-08-79	Abriendo caminos	3207093129	Nancy Pejendino
7	Lidia del carmen Paz	CC	27081272	Colombiana	M	No	No	13-12-77	Abriendo caminos	3154589760	Lidia del Carmen Paz
8	Segundo Bonilla	CC	12956859	colombiano	H	No	No	16-12-50	Abriendo caminos	3165798624	Segundo Bonilla
9	Teresa Jojoa	CC	30739402	colombiana	M	No	No	3-10-67	Abriendo caminos	3166377222	Teresa Jojoa
10	Clementina canchala	CC	30714798	Colombiana	M	No	No	30-11-58	Abriendo caminos	3176863683	Clementina Canchala

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 estos 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 esta, 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 diverse, LGTBIQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra.

4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

Nº:

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre actividad: Feria de servicios financieros

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad:
30	11	2024	Pasto Cobigan Bajo.	Ella Alimenta al Mundo	Feria de servicios financieros Demostracion de alimentacion saludable.

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	Camilo Ramos Rosero	CC	13068133	colombiano	H	No	No	23-09-79	campo alegre	3122089964	Camilo Ramos
2	Rosa Emerita de la Cruz	CC	30745867	colombiana	M	No	No	23-10-69	campo alegre	3136081451	Rosa delacruz
3	Flor Alba Jurado	CC	59826664	colombiana	M	No	No	29-08-73	campo alegre	3215539584	Jurado
4	Andrea Catherine Josa	CC	1085309091	colombiana	M	No	No	07-11-94	campo alegre	3226926516	
5	Doris del Carmen Jurado	CC	37081914	colombiana	M	No	No	08-04-72	campo alegre	3105985816	Doris Jurado
6	Jose Javier Montanches	CC	12995009	colombiano	H	No	No	01-02-68	campo alegre	3147588556	Javier Montanches
7	Homar Josa	CC	12992106	Colombiano	H	No	No	23-01-69	Campo alegre	3202116186	
8	Segundo Dorado	C.C	1084177	Colombiano	H	No	No	10-12-48	Campo alegre	3105985816	
9	Maria Mercedes Montanchez	CC	59830319	Colombiana	M	No	No	31-10-50	campo alegre	3114381842	No Firma.
10	Maria Claudia Simales	CC	1088934467	Colombiana	F		No	08-08-99	Campo Alegre	3217034787	Maria Claudia Simales

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 estos 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, Trans, Bisexual, Queer, otra.

4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Feria de servicios financieros.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Feria de servicios financieros. Demostracion de alimentacion saludable.
30	11	2024	Cobijan Bajo.	Ella Alimenta al Mundo	

Socio implementador: **Responsabie 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	Herminda Paz Jojoa	C.C	59814892	Colombiana	M	No	No	23-07-70	campo alegre	3207070039	Herminda paz
2	Edgar Armando Apal	CC	1055240[illegible]	Colombia	M	No	No	22-06-91	Aponte	3174144499	Edgar
3	Luz dila cruz	cc	30745866	Colombia	M	No	No	5 de Febrero 1969	campo alegre	3136051451	Luz dila cruz
4	Flor Muñoz	cc	36757764	colombiana	M	No	No	14 de Marzo 1969	alegre	312.203 9960	Flor Muñoz.
5	Maria Cuicas	cc	59824586	colombiana	M	No	No	30-07-68	campo alegre	3202116186	maria cuicas
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 5

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

care FUNDACIÓN PEPSICO
ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Feria de servicios financieros.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Feria de servicios financieros. Demostración de Alimentación Saludable.
30	11	2024.	Pasto Cubijan Bajo.	Ella Alimenta al Mundo	

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	Jorge Emilio Tapud Malpud	CC	98393594	Colombiano	H	No	No	21-05-76	Alto Casanare	3147627233	Jorge Emilio Tapud
2		CC									
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: _____

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

care FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Feria de servicios Financieros

DD	MM	AAAA	Lugar
30	11	2024	Patio cubierto bajo

Programa: Elia Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Feria de servicios Financieros Demostración de Alimentación saludable.

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	Hector Hernan Achicanoy	C.C	13071849	Colombiano	H	No	No	5-06-81	Asoprocagro Bellavista	3244475888	
2	Edith Burbano	C.C	37084097	Colombiana	M	No	No	27-05-83	Asoprocagro Bellavista	3219695490	
3	Servio Rojas	C.C	98385932	Colombiano	H	No	No	10-06-73	Asoprocagro Bellavista	3013220830	
4	Orlando Golpud	C.C	1085252370	Colombiano	H	No	No	16-08-86	Asoprocagro Bellavista	3157142169	
5	Luis Ramiro Meneses	C.C	98389658	Colombiano	H	No	No	20-01-74	Asoprocagro Bellavista	3023141335	
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: _____

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; N.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 diverso. LGTBIQ+ Lesbiana, Gay, Trans, Bisexual, Queer, otra.

4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Feria de servicios financieros.

DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	Objetivo actividad: Feria de servicios financieros. Demostracion de alimentacion saludable.
30	11	2024.	Ubijan Bajo.	Ella Alimenta al Mundo	

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	Aura Elisa Jojoa.	CC	27.686642	colombiana	M	no	no.	julio 15/95	Agroecologi	3219343328.	Aura Elisa Jojoa.
2	Yoli Guerrero	CC	1085275412	Colombiana	M	No	No	19-06-88	Agroecologica el socorro	3178339791	Yoli Guerrero
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

FUNDACIÓN PEPSICO

ELLA ALIMENTA AL MUNDO

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Feria de servicios Financieros

DD	MM	AAAA	Lugar
30	11	2024.	Puesto cabigua Bajo

Programa: Eila Alimenta al Mundo

Objetivo actividad: Feria de servicios Financieros Demostracion de alimentacion saludable.

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	Martha Lucia Lopez	CC	1085279364	colombiana	M	No	No	11-10-89	Agricampanero	3218234338	
2	Ana Leydy Linares Galvad	CC	1004410185	colombiana	M	No	No	23-06-93	Agricampanero	3213098642	
3	Nelson Faustino Lopez Barrera	CC	12992009	colombiano	H	No	No	15-02-68	Agricampanero	3117135879	
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Total de participantes: 3

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