

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nº:

Nombre actividad: Escuela de campo y de Negocios				Objetivo actividad: Planeación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas	
DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	
14	11	2024	Potosí	Ella Alimenta al Mundo	
Socio implementador:				Responsable CARE: Alexandra Amaguan	

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/F)²	OSIG- LGTBIQ³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Claudia Elva Imbucuan	CC	27041575	colombiana	M	No	No	18-01-80	Agro San Carlos 2	3124023650	Elisa Imbucuan
2	Duvan Potosí	CC	1085322159	colombiano	H	No	No	25-07-95	Agro San Carlos 2	3103358530	Duvan Potosí
3	Dary Potosí	CC	1085284384	colombiana	M	No	No	28-10-90	Agro San Carlos 2	3118041182	Dary Potosí
4	Heider Potosí	CC	108004367	Colombino	H	NO	NO	7-02-2005	Agro San Carlos 2	3233412247	Heider Potosí
5	Aida Rivera Gelpud	CC	1085329334	colombiana	M	No	No	12-07-96	Agro San Carlos 2	320445261	Aida Rivera
6	Sonia Rosio Masinsoy	CC	59830621	colombiana	M	No	No	15-06-73	Agro San Carlos 2	3128680752	Sonia Masinsoy
7	Fler Angélica Masinsoy	CC	108524489	colombiana	M	No	No	02-03-86	Agro San Carlos 2	317741567	Fler Angélica Masinsoy
8	Hulises Ricardo Calzama	CC	98396962	colombiano	H	No	No	29-02-78	Agro San Carlos 2	3207544854	Hulises Ricardo
9	Thomny Gelpud Imbucuan	CC	1004193550	colombiano	H	No	No	28-12-2002	Agro San Carlos 2	3144303666	Thomny Gelpud
10	Emilce Narvaez Rivas	CC	1085276809	colombiana	M	No	No	31-07-89	Agro San Carlos 2	3103392635	Emilce Narvaez

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 ejercer. 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, LGTBO+ Lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queen, otra.
 4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P.: Palenqu

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

N°:

Nombre actividad: Escuela de campo y de Negocios				Objetivo actividad: Planeación del cultivo y sanidad vegetal en papa y hortalizas	
DD	MM	AAAA	Lugar	Programa:	
14	11	2024	Pasito	Ella Alimenta al Mundo	
Socio implementador:				Responsable CARE: Alexandra Amaguan	

N°	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	N° de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/F)²	OSIG- LGTBIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día-Mes-Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Hector Libardo Mnamag	CC	1294350 2	colombiano	H	No	No	06-08-68	Agro San Carlos 2	3145409542	Hector Libardo Mnamag
2	Edwin Miramag	CC	1085305246	colombiano	H	No	No	29-06-93	Agro San Carlos 2	3218626991	Edwin M. R. R. M. H. D.
3	Mary Herminia Rivera	CC	59833261	colombiana	M	No	No	01-07-44	Agro San Carlos 2	3234926001	Mary Herminia Rivera
4	Jhan Jaire Quevan	CC	1085294026	colombiano	H	No	No	13-12-91	Agro San Carlos 2	3103992635	Jhan Jaire Quevan
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, LGTBO+ lesbiana, Gay, Tran, Bisexual, Queer, otra.
 4 I: Indígena, R: Rom, M: Mestiza, R: Raizal, A: Afrocolombiano, P: Palenqu