

Nº:

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES

Nombre actividad: Exposición de campo y de Negocio		Programa:	
DD	MM AAAA	Lugar	País
30	11	2024	Colombia
Objetivo actividad: Planación del cultivo y sanidad vegetal en campo y horticultura		Responsable CARE:	
Socio implementador:		Ella Alimenta al Mundo	

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo de identificación¹	Nº de identificación	Nacionalidad	Sexo (H/M/I²)	OSIG- LGTBIQ+³	Etnia⁴	Fecha de nacimiento Día- Mes- Año	Institución	Teléfono	Firma o Huella
1	Maria Dolores Ingulán	C-C	27380029	Colombia	F			09-05-1946	Prospera familia	322589870	Maria Ingulán
2	Ana Lucía Inguilan	C.C	27087095	Colombia	F			31-03-	Prospera familia	320380785	Lucia Inguilan
3	Karen Cabrera	C.C	1080046888	Colombia	F			23/06/2006	Prospera familia	3113567881	Karen Cabrera
4	María Lina	C.C	30734867	Colombia	F			14/02/1959	Prospera familia	3122531365	Maria Lina
5	Rocio Muñoz	C.C	1085322101	Colombia	F			15/07/1991	Prospera familia	3125954583	Rocio Muñoz
6	Humberto Inguilan	C.C	12993567	Colombia	M			08/02/1968	Prospera familia	3174900954	Humberto Inguilan
7	Fernanda Inguilan	C.C	1085321943	Colombia	F			26/06/1995	Prospera familia	3008224072	Fernanda Inguilan
8	Alberto Ortega	C.C	98398252	Colombia	M			29/03/1969	Prospera familia	3166209283	Alberto Ortega
9	Osca Ortega	C.C	52078665	Colombia	M			11/08/1974	Prospera familia	3166209283	Osca Ortega
10	Sandra Ortega	C.C	27094730	Colombia	F			15/04/1980	Prospera familia	3166209283	Sandra Ortega

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

SI: _____ NO: _____

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

LISTADO DE ASISTENCIA PARTICIPANTES
 Nombre actividad: Esuelas de campo y de Nequeros
 Programa: Ella Alimenta al Mundo
 DD: MM AAAA Lugar Paato
30 11 2024 Cobijan
 Responsable CARE: Bojo

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	Silvia Enriquez	C.C.	36757645	Colombiana	M			02-01-81		3174001005	Silvia Enriquez
2	Camila Luna	C.C.	1088648272	Colombiana	M			20-04-2004		3163910386	Camila Luna
3	Maria Enriquez	C.C.	27213723	Colombiana	M			28-03-58		31815108221	Maria Enriquez
4	Melissa Luna	C.C.	1088798404	Colombiana	M			12-07-2006		3165868513	Angely Enriquez
5	Carlos Mino	C.C.	12758287	Colombiano	H			15-06-82		3138754124	Carlos Mino
6	Trene Enriquez	C.C.	37124596	Colombiana	M			23-04-79		3183847852	Trene Enriquez
7	Dayana Ortega	C.C.	1085331703	Colombia	F			06-06-1996		3143730470	Dayana Ortega
8	Paola Ortega	C.C.	1085318131	Colombia	F			23-01-1995			Paola Ortega
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: _____
 Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad. SI: _____ NO: _____
 Autorizaciones adicionales: Otorgamos a CARE la autorización y el derecho para usar imágenes, videos y fotografías que se tomen durante esta actividad. SI: _____ NO: _____

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: Palenque