| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL<br><br>FORMATO AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS | Código: FOR-GEC-028 |
| | | Versión: 2 |
| | | Fecha: Memo I2024023109 – 21/08/2024 |
| | | Página 1 de 1 |

Bogotá, *23/12/2024*

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

Yo, Natalia Manrique Ruiz, identificado(a) con número de cédula 1030699381 expedida en *Bogotá*, actuando en nombre propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios.

Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados, son:

| |
|---|
| CÉDULA CIUDADANÍA O CEDULA DE EXTRANJERIA |
| COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DE CAMBIO DE NOMBRE (SI APLICA) |
| FORMATO PARA MANIFESTACIÓN ESCRITA NOMBRE IDENTITARIO (SI APLICA) |
| R.U.T |
| R.I.T |
| CERTIFICADO CUENTA BANCARIA |
| HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES – SIDEAP |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIDEAP |
| DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIGEP |
| DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - SIDEAP |
| DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS -DIAN (SI APLICA) |
| CERTIFICADO DE AFILIACION DE SALUD Y PENSION |
| EXAMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL |
| CERTIFICADO DE ESTUDIOS |
| TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA) |
| CERTIFICADOS LABORALES |
| CERTIFICADO DE LA SITUACION MILITAR DEFINIDA O TARJETA DE RESERVISTA |

Los demás documentos que se generen para la contratación o que reposan en los sistemas de información en línea para consulta pública de otras entidades, no requieren autorización para su tratamiento.

De igual manera mediante la suscripción de este formato, AUTORIZO, que la entidad efectúe las notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico a que haya lugar en el marco de las etapas precontractual, contractual y pos-contractual a los correos registrados en la plataforma SECOP II, en la hoja de vida del SIDEAP, el RUT o al correo institucional, este último en caso de aun ser contratista de la entidad.
La presente autorización se emite únicamente para la suscripción del presente contrato.

Atentamente,

Nombre: Natalia Manrique Ruiz

Firma: Natalia Manrique

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013". Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL – SDIS a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIDEAP.