SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Bogotá D.C., 11 de Julio de 2020

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Ciudad

Yo, ***Marco Tomas Angulo Martinez***, identificado/a con número de cédula ***1019068314*** expedida en ***Bogotá*** actuando en nombre propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION 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)
DOCUMENTO QUE ACREDITE NOMBRE IDENTITARIO - NI (SI APLICA)
R.U.T
R.I.T
SITUACIÓN MILITAR RESUELTA (SI APLICA)
CERTIFICADO CUENTA BANCARIA
CERTIFICADO DE BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES CONTRALORÍA
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONERÍA
CONSULTA EN LINEA DE ANTECEDENTES JUDICIALES, SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC y SISTEMA DE REGISTO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES LEY 1918 DE 2018 Y DECRETO 753 DE 2019 (SI APLICA), EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES - SIDEAP
DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIDEAP
CERTIFICADO O FORMULARIO DE AFILIACION DE SALUD Y PENSION
EXAMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL
CERTIFICADO DE ESTUDIOS
TARJETA PROFESIONAL O REGISTROS O MATRICULA (SI APLICA)
VIGENCIA Y ANTECEDENTES PROFESIONALES
CERTIFICADOS LABORALES

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.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Nombre: ***Marco Tomas Angulo Martínez***

Firma: Marco Tomas Angulo Martinez
Marco Tomas Angulo Martinez (11 Jul. 2020 14:37 CDT)

Documento de identidad: ***1019068314***

Acuerdo-18. Formato autorización manejo de datos_OK.pdf

Informe de auditoría final 2020-07-11

Fecha de creación:	2020-07-11
Por:	AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAApMuP_06Yo3BZ2pAJNSCj1b6eZiZ0hude

Historial de “Acuerdo-18. Formato autorización manejo de datos _OK.pdf”

AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co) ha creado el documento.

2020-07-11 - 19:26:52 GMT- Dirección IP: 190.27.214.3.

El documento se ha enviado por correo electrónico a Marco Tomas Angulo Martinez (mangulom@sdis.gov.co) para su firma.

2020-07-11 - 19:26:55 GMT

Marco Tomas Angulo Martinez (mangulom@sdis.gov.co) ha visualizado el correo electrónico.

2020-07-11 - 19:36:30 GMT- Dirección IP: 181.53.12.205.

Marco Tomas Angulo Martinez (mangulom@sdis.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2020-07-11 - 19:37:10 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 181.53.12.205.

El documento firmado se ha enviado por correo electrónico a AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co) y Marco Tomas Angulo Martinez (mangulom@sdis.gov.co).

2020-07-11 - 19:37:10 GMT