MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**LISTADO DE ASISTENTES** **Proceso: Administración del Sistema Integrado de Gestión**	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 11	**Vigencia:** 10/07/2024	**Código:** F-E-SIG-05

REUNIÓN EXTERNA

Fecha: 09 de abril de 2025	**Área o grupo responsable: DBBSE**	**Hora de inicio: 09:00 am**	**Hora finalización: am**
Departamento, ciudad o municipio: Plataforma teams	**Modalidad: Presencial ____ Virtual _X___ Híbrida____**	**Nombre de la actividad: Envío de presentación y ficha, Grupo Facilitador**	

En calidad de titular de los datos personales (quien diligencia este formato), manifiesto que he sido informado y que conozco mis derechos frente al tratamiento de los datos personales (recolección, actualización, modificación, rectificación, eliminación, supresión o revocatoria de la autorización). Los datos requeridos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, tienen como objetivo la caracterización de usuarios y grupos de interés en cumplimiento de la ejecución de las actividades propias de la Entidad, los cuales serán conservados o almacenados durante lo corrido del Plan Nacional de Desarrollo en el cual se recolectaron y finalmente serán destruidos o eliminados. En tal sentido manifiesto de forma inequívoca y voluntaria que autorizo el tratamiento de los datos personales para la finalidad informada.
Los datos personales serán tratados de acuerdo con la política de protección de datos personales establecida por la entidad la cual podrá ser consultada a través del SomoSIG en el documento con código "DS-E-GET-01" o en el enlace https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/ de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

N°	Autoriza el uso de sus datos		NOMBRE	TELÉFONO DE CONTACTO	Esta información se utiliza para caracterizar la ciudadanía y grupos de valor (Marque con X) y será suministrada de manera voluntaria por el asistente a esta reunión																			ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN/ DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					SEXO				RANGO DE EDAD						USTED SE AUTORRECONOCE COMO:								¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	¿ES INMIGRANTE?	¿ES FIRMANTE DE PAZ?	¿ES VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO?				
	SI	NO			HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	LGBTIQ+	0 a 5	6 a 13	14 a 17	18 a 28	29 a 59	> 60	NEGRO/A AFROCOLOMBIANO/A	PALENQUERO/A	INDÍGENA	RAIZAL	PUEBLO GITANO RROM	CAMPESINO/A	NINGUNO							
	x		Olga Lucia Núñez Izquiedo	3234842808		**x**							**x**								**x**	**No**	**No**	**No**	**No**	**Ambiente/DBBSE**	**Contratista**	**olnunez@minambiente.gov.co**	***OLN!***
	x		Juliana Cortés Rincón	3124057012		X							X								X	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	I. Humboldt	Investigadora	jcortes@humboldt.org.co	
	x		Clara Lucia Matallana Tobón	3158986965		x							x								x	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	Fundación Natura	Contratista	clumatallana@natura.org.co	CLM
	x		**Natalia Rodriguez Santos**	**3108694663**		x							x								x	**NO**	**NO**	**NO**	**NO**	**Ambiente/DBBSE**	**Contratista**	**nrodriguezs@minambiente.gov.co**	**NRS**
	x		Elkin Mauricio Pedraza Sarmiento	3114658136	x								x								x	NO	NO	NO	NO	Ambiente/DBBSE	**Contratista**	**empedraza@minambiente.gov.co**	**ElkinMPedraza**
CONTEO					**3**	**3**	**0**	**0**	0	0	0	0	5	0	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**0**	**0**	**TOTAL PARTICIPANTES:**	**6**		

Para imprimir este formato usar tamaño **FOLIO**

En calidad del titular de los datos personales *(quien diligencia este formato)*, requeridos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, cuya finalidad será la caracterización de usuarios y grupos de interés en cumplimiento de la ejecución de las actividades propias de la Entidad, los cuales serán conservados o almacenados durante la vigencia en la cual se recolectaron y finalmente serán destruidos o eliminados. En tal sentido manifiesto que he sido informado y que conozco mis derechos frente al tratamiento de los datos personales (recolección, actualización, modificación, rectificación, eliminación, supresión o revocatoria de la autorización), en tal sentido manifiesto de forma inequívoca y voluntaria que autorizo el tratamiento de los datos personales para la finalidad informada.
Los datos personales serán tratados de acuerdo con la política de protección de datos personales establecida por la entidad la cual podrá ser consultada a través del SomoSIG en el documento con código "DS-E-GET-01" o en el enlace https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/ de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

N°	Autoriza el uso de sus datos		NOMBRE	TELÉFONO DE CONTACTO	Esta información se utiliza para caracterizar la ciudadanía y grupos de valor (Marque con X) y será suministrada de manera voluntaria por el asistente a esta reunión																							ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN/ DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					SEXO				RANGO DE EDAD						USTED SE AUTORRECONOCE COMO:									¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	¿ES MIGRANTE?	¿ES FIRMANTE DE PAZ?	¿ES VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO?				
	SI	NO			HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	LGBTIQ+	0 a 5	6 a 13	14 a 17	18 a 28	29 a 59	> 60	NEGRO/A	AFROCOLOMBIANO/A	PALENQUERO/A	INDÍGENA	RAIZAL	PUEBLO GITANO RROM	CAMPESINO/A	NINGUNO								
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													
24																													
25																													
26																													
CONTEO																											TOTAL PARTICIPANTES:			

Para imprimir este formato usar tamaño **FOLIO**