BOGOTÁ | GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión:	Realizar Proceso de Inscripción Barrio Suramerica
Fecha:	09 Abril 2025
Hora de inicio:	08:00am
Hora de finalización:	
Lugar:	JAC Suramerica - San Cristobal
Dependencia:	
Nombre del responsable:	

Modalidad: X Presencial — Virtual — Telefónica — Mixta

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (completos en letra imprenta)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL	FIRMA
23944[illegible]	Jenny Tellez	—	3232174115										
41693718	Reinalda Cleves	—	3246023479										
51564744	Lucia Ruiz M	—	3133194415										
—	Gladys Bolivar	—	3109054900										
—	Leidi Vasq	—	6173433358										
—	Elsa Rincon	—	3115865413										
—	Amparo Rincon M	—	3164392458										
—	Martha Rincon M.	—	3057367183										
—	Teresa Peña		3134922624										

Comentarios

CONSENTIMIENTO: Quien suscribe este acuerdo, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada en voz, completa, exacta, actualizada y verdadera. Asimismo, y aunque que cualquier omisión o extralimitación ocasionada con el suministro de sus datos personales podrá ser directa, voluntaria y por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, cuenta competencia del tratamiento, esta página web se [illegible] para el tratamiento, gestión y no violación de derechos en [illegible] Autorizo que mis datos personales sean incluidos en [illegible] y, en consecuencia, a entregar parcial de este consentimiento, a ordenar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, y promover quien sea la implementación de Informes y Consumos por el uso autorizado de los datos personales, a entregar este consentimiento a ordenar la supresión de los datos personales mencionados y a conocer de fuentes gratuitas a los mismos. De igual forma autorizo que los datos aquí consignados sean tratados para [illegible] de información gratuitas [illegible] y en desarrollos como para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver FACATIVO Manual de Atención Diferencial y Reforzamiento para personas con discapacidad, disponible en [illegible] para [illegible]

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner