

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE
DATOS PERSONALES PARA LA GESTIÓN
CONTRACTUAL**

F-GCT-1132
V.1

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA LA
GESTIÓN CONTRACTUAL**

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión contractual de la entidad, especialmente lo referente a su publicación en la plataforma SECOP II, de conformidad con lo establecido en la Ley 1712 de 2014.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información publicada en www.scj.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales: Av. Calle 26 # 57 – 83 Torre 7, Piso 1 Local 103; en el canal electrónico para recepción de peticiones ciudadanas: <https://bogota.gov.co/sdqs/crear-peticion>; línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 11 30 90, horario de atención Lunes a viernes de 7:00 a.m. - 4:30 p.m. (jornada continua).

Se suscribe en la ciudad de _Bogotá_, el día (_20_) de _Junio_ de 2025.



Firma _____
Nombre _ Shion Angel Lopez Martinez _
Cédula _ 1000469834 _