Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Johana Gisette
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Ruiz Chavarro
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4.Fecha de nacimiento 16 - Diciembre - 1979.
5.Edad 45
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 52485228
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna No
11.Es cuidador (a) Si X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras No
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Quiba Baja
16.Orientación Sector ubicación finca:
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Quiba Baja Zona San Martin
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3209164618
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) giseru216@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Prendas de Vestir
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Creaciones Empiricas SOWNA
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 4mts
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables. c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios. d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio. g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electronicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso: en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-proteco%C3%B3n-datos-pesonales

X 52.485.228
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Maria Rosalba
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Nomesque Cardozo.
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiana
4.Fecha de nacimiento 10 Noviembre de 1965
5.Edad 59
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 35.513.027 Bogotá
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si X No
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda;
16.Orientación Sector ubicación finca:
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 310 7503583
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio?
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co. para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables. c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios. d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular. e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio. g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/política-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccíondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario. así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☐ X Rosalba Nomesque C. tel 310 7503583
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rubiela
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rodriguez Ruiz
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 02-12-1960
5. Edad 64 AÑOS.
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 39697809
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. Es cuidador (a) SI X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14. Nivel Educativo: Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. Nombre de vereda; Santa Barbara
16. Orientación Sector ubicación finca: Vereda: Santa Barbara finca: Santa Rosita
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Santa Barbara - Santa Rosita.
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3223014517
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) Rubiela6210@gmail.com.
20. Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción X, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Hortalizas.
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 1/2 fanegada.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de X insumos, acceso a X financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables. c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales .

☐ Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Fabian Andres
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rodriguez Ruiz
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano
4. **Fecha de nacimiento** ~~03-02-1988~~ 03-02-[illegible]1988
5. **Edad** 37 Años.
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1032408113
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna Acromegalia epilepsia.
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria X Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Santa Barbara
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Vereda: Santa Barbara finca: Santa Rosita.
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Santa Barbara - Santa Rosita.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3203068790
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** fabian3010@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** X
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Huevos, Gallinas.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 2
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 20x20 m^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta X de insumos, acceso a X financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales. Fabian Rodriguez.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) ~~Fanny~~ Yobelly,
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Vanegas Rodriguez
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana.
4.Fecha de nacimiento 01/06/1999.
5.Edad 25 años
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1000988163
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si X No
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras ~~Ninguna~~
11.Es cuidador (a) Si X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera ~~Ninguna~~ Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria ~~Técnico~~ Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Santa Barbara
16.Orientación Sector ubicación finca: San Antonio
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Vereda Sta Barbara Finca San Antonio
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3118732244
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) fannyvanegas0106@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, ~~agropecuario~~, otro.) Agropecuario
21. Principales productos que elabora y/o comercializa huevos, Gallinas
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2.
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 4 fanegadas
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.
falta de insumos. (comida)

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Fanny Vanegas Rodríguez 1000988163 3118732244
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Blanca Miryam .
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Naranjo Gomez
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4.Fecha de nacimiento 03/07/1964.
5.Edad 60
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 21076615
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si X No
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Santa Barbara
16.Orientación Sector ubicación finca: finca San Antonio
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Vereda Sta Barbara San Antonio
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3106951928
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) Agropecuario
21. Principales productos que elabora y/o comercializa leche huevos abono.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2.
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados) 12 fanegadas
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. falta de insumos, (comida, medicamentos Renovación de Pradera)

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Blanca Miryam Naranjo 3106951928.
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) EDWIN MAURICIO TORRES NUÑEZ
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) TORRES NUÑEZ
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIANA
4.Fecha de nacimiento 16-09-1986
5.Edad 38 AÑOS
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1032376966
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; SANTA BARBARA
16.Orientación Sector ubicación finca: SAN AMBROCIO
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) VEREDA SANTA BARBARA
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3138658556
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) amiravalerio0705@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa LECHE CRUDA
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) LACTEOS LA ESPERANZA
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 40 SOLO
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 4 FANEGADAS
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables. c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios. d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular. e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio. g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales. C.C 1032376966

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) OLIVA
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) PEÑALOZA GUTIERREZ
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIANA
4.Fecha de nacimiento 10-12-1951
5.Edad 73 AÑOS
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 41 622 276
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; SANTA BARBARA
16.Orientación Sector ubicación finca: AL LADO ESCUELA SANTA BARBARA
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) VEREDA SANTA BARBARA FINCA LA RIVERA
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 313 450 8930
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa HORTALIZAS Y LECHE
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) PROMOTORES DE VIDA SUC
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 9 FANEGADAS
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Asi mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales. 41.622276

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) FABIAN MARIN BECERRA
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) MARIN BECERRA
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIANA
4.Fecha de nacimiento 01/11/1992
5.Edad 32 AÑOS
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1016050249
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; SANTA BARBARA
16.Orientación Sector ubicación finca: DIAGONAL AL MIRADOR LA REGADERA
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) FINCA EL DIAMANTE VDA SNTA BARBARA
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3204780529
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) FOMB0220@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa FRESA Y HORTALIZAS
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) PRODUCTOS EL DIAMANTE
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2 PERSONAS
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 6.300 M^2
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundacion Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/política-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X FABIAN MARIN B. 1.016.050.249
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

210

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) GLORIA INES
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) PINEDA DE CARDENAS
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIA
4.Fecha de nacimiento 1954 - 28 - NOV
5.Edad 70
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 41'769.652
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; SANTA BARBARA
16.Orientación Sector ubicación finca: AVENIDA CENTRAL
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) EL PALMAR 2
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 312 4726062
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) PRODUCCIÓN
21. Principales productos que elabora y/o comercializa QUES. MANTEQUILLA - LACTEOS QUESO
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 1
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 36 MTS
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. X

A

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co. para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☑ Gloria Pineda
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Maria Angelica Rios Manrique
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana.
4.Fecha de nacimiento 27/12/1993.
5.Edad 31
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1022992522.
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria X Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Santa Barbara
16.Orientación Sector ubicación finca: El Palmar
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Vereda Santa Barbara. Loc 19.
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 313 341 90 25
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) angelicarios633@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Arequipe., queso, cuajada, yogurt.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) lacteos M&M
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 15 m2.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso: en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Angelica Rios.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Anaís
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Muñoz cepeda.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 02 - 09 - 1962
5. **Edad** 62
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 51774148
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si X No
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras campesina
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Sta Barbara
16. **Orientación Sector ubicación finca:** la pradera
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Km 12 via sanjuan sumapaz "escuela"
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3202255153
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** cultivadoresdevidasuc@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** todos
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** frutas, hortalizas, tuberculos Andinos
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** cultivadores de vida suc
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 34
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 1 Fan
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. todo

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogota CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podra utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

213

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Karen Ximena
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Cardenas Torres
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiana
4.Fecha de nacimiento 13-02-2004
5.Edad 21 años
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1022923264
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno X
15.Nombre de vereda; Sta Barbara
16.Orientación Sector ubicación finca: el rubi - escuela
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Km 12 via Sanjuan Sumapaz (escuela)
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 313 272 0854
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) karen.cardenas713@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) Agropecuario "gallinas"
21. Principales productos que elabora y/o comercializa huevos
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) gallinas campesinas
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 1.000 m2
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. Todo

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electronicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/política-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Articulo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Asi mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-proteco%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Karen Cardenas
Acepto los compromisos, Términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Pablo Emilio
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Naranjo.
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiano
4.Fecha de nacimiento 31/10/1944.
5.Edad 80 Años
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 17.151.837.
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna Si
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras NO
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Santa barbara
16.Orientación Sector ubicación finca: Sector Santa barbara
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Santa barbara
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3227106563
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) -
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción X servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Alberga - papa
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Agricultor.
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 1
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 6.000 Mts.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

falta de insumos.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ - Pablo Emilio N.
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Orlando
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Muñoz
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiano
4.Fecha de nacimiento 3/04/1961
5.Edad 63 Años
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79.255940
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras X
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: X Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Santa barbara
16.Orientación Sector ubicación finca: Zona 19. ciudad Bolivar-
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Santa barbara.
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3143884569
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) ✓
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Alberga, para.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Agricultores.
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 6.000 Mts
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

falta de insumos.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio. g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a traves de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-proteci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Kelly Bautista.
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Bautista
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Bogotá
4.Fecha de nacimiento 16/16/1997
5.Edad 28
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1023016320
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Santa Rosa
16.Orientación Sector ubicación finca: el recuerdo.
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) vereda Santa Rosa.
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3203321279
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) kellybautista2404
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Yogurth Leche.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 4.
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 1 fanegada
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables. c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-proteco%C3%B3n-datos-pesonales

X Kelly Bautista
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) NUBIA
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) MALDONADO ROMERO
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIANA
4. Fecha de nacimiento 15/11/1968
5. Edad: 56
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 52287606
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? X Si ___No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___ Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___ Palanquera ___ROM gitano XNinguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si X No
14. Nivel Educativo: X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: SANTA ROSA
16. Orientación del sector ubicación finca: EL SIPES
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) K113 VIA SANJUA SUMAPAZ
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3222215909
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) ___
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa HUEVOS
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) ___
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): 4X4
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. ___

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X NUBIA MALDONADO

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) DIANA CAROLINA
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) LA TORRE ZAPATA
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIANA
4. Fecha de nacimiento 27/08/1990
5. Edad: 34
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1022962101
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si _X_No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí _X_No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si _X_No
14. Nivel Educativo: ___Primaria ___Secundaria X Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: SANTA ROSA
16. Orientación del sector ubicación finca: FINCA EL RECUERDO
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) KILOMETRO 3 VIA SAN JUAN SUMAPAZ
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3122688630
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) latorrediana carolina0889@gmail.com
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa HUEVO CAMPESINO
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) ___
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 4
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): 10 X 6
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. SI

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X DIANA LA TORRE
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Yenny Yohana
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Bautista Garcia
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 1/10/1997
5. **Edad:** 27
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1023025244
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Vereda Santa Rosa
16. **Orientación del sector ubicación finca:** El Recuerdo
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** Vereda santa Rosa.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3124726720
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** Yoabautista1230@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** X Comercio ___Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Huevos
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** ___
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 2.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 4/4
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** Falta de Comersialización

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Yenny Yohana Bautista Garcia
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Olga maria Garcia
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Garcia
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** _____
4. **Fecha de nacimiento** 27 [illegible] 1998
5. **Edad:** 47
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 39729757
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Santarosa
16. **Orientación del sector ubicación finca:** Santa rosa
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** Vereda Santarosa
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3725[illegible]7[illegible]67
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** _____
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Huevos
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** Gallinas
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 6x6
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** falta de comercialización

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X olGa Garcia

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) María Belén
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Cardenas Zabala
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 1967 - 11 - 02
5. Edad: 58
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 39766026
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si ___No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras ___Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): X Sí ___No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano ___Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si ___No
14. Nivel Educativo: X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Santa Rosa
16. Orientación del sector ubicación finca: San Jose ciudad Bolivar
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) finca San Jose
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3222318797
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) no
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa leche
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) ___
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): 3 cuadras
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. todos

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.676-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ María Belén Cárdenas

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Paulina Robledo Montiel
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Robledo Montiel
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 04/12/2001
5. **Edad:** 23
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1001592754
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si ✓No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** ___ **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** ✓ **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras ✓Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí ✓No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano ✓Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ✓Si ___No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria ✓Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Vereda Santa Rosa Sector Hato
16. **Orientación del sector ubicación finca:** x Segunda casa despues del cruze
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** donde Hernando diaz
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3118915401
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** p889725@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios ✓Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Pollos de engorde, y gallinas criollas
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** ___
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 1
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 7 Metros cuadrados
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** insumos y acceso al financiamiento

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

✓ Paulina Robledo Montiel

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | Bogotá

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) LUZ MARINA
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rodriguez otalora
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 01-08-55
5. Edad: 69
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 41671710
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si X No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___ Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___ Palanquera ___ROM gitano ___Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si ___No
14. Nivel Educativo: ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: SANTA ROSA
16. Orientación del sector ubicación finca: Los chagues
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) Finca Los chagues Vereda santa Rosa
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 316 3208831363
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) ___
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa, huevos.
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) ___
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 6
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): 1/4 Ha
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. FALTA DE Recursos y De transporte

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Luz Marina Rodriguez

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Laura Lizeth
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Carrero Vanegas
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiano
4. Fecha de nacimiento 26/09/86
5. Edad: 38
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1022927708
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si X No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si X No
14. Nivel Educativo: ___Primaria ___Secundaria ___Técnico X Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Santa Rosa
16. Orientación del sector ubicación finca: Los Areneros
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) Vereda Santa Rosa
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3229210356
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) lizethcarr26@gmail.com
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Bordados
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) _____
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): _____
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. _____

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Laura Lizeth Carrero

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** olga Gonzalez
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Gonzalez Gutierrez
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** colombiana.
4. **Fecha de nacimiento** 6.6.68
5. **Edad:** 56
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 51969408
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** X **Sí** ___**No**
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano ___Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si ___No
14. **Nivel Educativo:** X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Santa Rosa
16. **Orientación del sector ubicación finca:** San Jorge
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** vereda Santa Rosa.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3102126579.
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** ___
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** 4
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** bordados.
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 4
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** ___
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.___

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X olga Gonzalez

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Aurora
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Vanegas Forero
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 07 18 65
5. Edad: 59
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 39766113
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si ___No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras ___Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a) Sí ___ No ___
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano ___Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si ___ No ___
14. Nivel Educativo: X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Sta Rosa
16. Orientación del sector ubicación finca: Arrancar
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) Sta Rosa
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3123622959
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) ___
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Pegibaes
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) no tengo
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): Metros 200
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. ___

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.676-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Aurora Vanegas Forero
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Luz Myrian
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Cepeda Rios
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Bogota colombia
4. **Fecha de nacimiento** 22 / 69.
5. **Edad:** 55
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 52286194
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras ___Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Sta Rosa
16. **Orientación del sector ubicación finca:** San Juan
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** localidad 19 Sta Rosa
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 312 5105949
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** _____
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** huevos
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** _____
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** Cuatro
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 16 metros
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** X _____

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Luz cepeda

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Mariela Varela .
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad)
4.Fecha de nacimiento
5.Edad
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda;
16.Orientación Sector ubicación finca:
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3168065668 .
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) Comercio.
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Velas.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio?
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables. c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios. d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular. e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio. g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso: en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Mariela Varela . 3168065668 .
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rosmery Cangrejo .
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad)
4.Fecha de nacimiento
5.Edad
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda;
16.Orientación Sector ubicación finca:
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3152388900
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) Comercio .
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Artesanias
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio?
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaria Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☒ Rosmery Cangrejo. CEL 3152388900.
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Gloria Estefanny
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Cangrejo Beltran
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 25-07-1993
5. **Edad** 31
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1033756105
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno X
15. **Nombre de vereda;** Mochuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Buena Vista - Centro poblado
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** carrera 5 # 3-50 sur
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3054278753
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** estefanny.cangrejo2207@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** X
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Carne de cerdo - abono
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 4
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 60 m^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. X X

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion-de-datos-personales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/política-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccion-de-datos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Estefanny Cangrejo B.
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Alvaro Javier
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Hernandez Toca
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiano
4.Fecha de nacimiento 12-Enero-1992
5.Edad 33
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1033741442
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna No
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras No
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Mochuelo Alto
16.Orientación Sector ubicación finca: Piedra Blanca, El pino.
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Finca Piedra Blanca, Sector El Pino
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3242165265 - 3007640495
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) Javierhernandezt21@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Girasol, lirios y otros.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Mochuelo Flowers
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 4
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 2000 mts2.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Alvaro Javier Hernandez T.
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Brayan Steven
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Moreno Rodriguez
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4.Fecha de nacimiento 12 - Mayo 1998
5.Edad 26
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1024589970
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No *
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino* Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino* Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No*
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras No
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No*
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno Tecnico
15.Nombre de vereda; Machuelo Alto - lagunitas
16.Orientación Sector ubicación finca: Finca el espino
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) KLM 5 U.o Pasquilla
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3153484856 - 3025531591
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) brayanmorenojo@hotmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) Gallinas ponedoras
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Huevo semicriollo
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) —
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 1
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 30 m2
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. Falta. d Insumos

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion-de-datos-personales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

[X] Brayan Moreno
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | Bogotá

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Daniel Alfonso
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rivera Rivera
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 03 / 04 / 1990
5. **Edad** 34
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1069971109
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si X No
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo X Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Hachuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** finca la palma, sector el maral
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** vereda Hachuelo Alto
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3058111634
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** alfrivera9034@Gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** X
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** leche queso carne, Hortaliza
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 10000 m²
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** financiamiento, practicas de inocuidad

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Julia tereza Rivera
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Julia tereza Rivera
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 30-10-1965
5. **Edad** 59
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 39766030
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** **No** X
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a) Si** **No**
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** **No** X
14. **Nivel Educativo: Primaria** X **Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno**
15. **Nombre de vereda;** vereda Mochuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** finca el Recuerdo
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** finca el Recuerdo Mochuelo Alt
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3233243508
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** X
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** queso huevos vivero etc.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 8000M²
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.**

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccíondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Julia Teresa Rivera

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) JORGE JAVIER
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) OSORIO AGUILLON
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) COLOMBIANO
4.Fecha de nacimiento 16/02/78
5.Edad 49
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79'801 618
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; MOCHUELO BAJO
16.Orientación Sector ubicación finca:
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) CALLE 90 Nº 15-00 SUR
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 318 368 7174
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) CARMELITA3AGUILLON@HOTMAIL.COM.
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) X
21. Principales productos que elabora y/o comercializa HORTALIZAS
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) HUERTA EBENEZER
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 4
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 7 X 15 MTS
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. X

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribimos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Fredy
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) pinzon
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiano
4.Fecha de nacimiento 20m2 7.96z
5.Edad 58
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 80383487
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras X
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; mochuelo alto
16.Orientación Sector ubicación finca: santafsavel
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) quiromet+o2uvia pasquilla
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 307 2746255
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa carne
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 2000
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Fredy Pinzon

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | CCB | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Pedro Julio Rodriguez Montoya
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rodriguez Montoya.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano
4. **Fecha de nacimiento** 28-07-1988
5. **Edad** 36
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1022943827
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Mochuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Finca El Mirador-Ariolo
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** KM 24 Via Fasquilla
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3112146566
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** julioroduguez5429@hotmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Papa lavada.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** Cosecha Mirador
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 4 personas
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 250 mts².
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Luis Francisco Beltran
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Beltran Beltran
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano
4. **Fecha de nacimiento** 30-Dic-1978
5. **Edad** 46 años
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 80.129.214
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** **No** X
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna** X
11. **Es cuidador (a) Si** **No** X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras**
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** **No** X
14. **Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno**
15. **Nombre de vereda;** Mochuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Centro Poblado, Mochuelo Alto
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Manzana D. Lote 4. M. Alto
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3012010878
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)**
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Criolla.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 4
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 8000 mt2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.**

Falta de insumos, Financiación

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Luis Francisco Beltran

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | Bogotá

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) remigio alberto muñoz
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiano
4. Fecha de nacimiento 180961
5. Edad 64
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79'259077
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8. Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X ninguna
11. Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14. Nivel Educativo: Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. Nombre de vereda; mochuelo alto
16. Orientación Sector ubicación finca:
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) sector moral
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3017883667
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20. Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario X, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa huevos ortaliza
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) agricultor
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 4
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 6000 mts
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos X, acceso a financiamiento X, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccionededatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Remigio Muñoz

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Nelson
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** García Mayorga.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano
4. **Fecha de nacimiento** 31/10/1970
5. **Edad** 53 AÑOS.
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 79.666610
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** **No** X
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna** X
11. **Es cuidador (a) Si** **No** X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna** X **Otras**
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** **No** X
14. **Nivel Educativo: Primaria** X **Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno**
15. **Nombre de vereda;** Mochuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** El vevedero finca el Pinar y turpial.
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Kilometro 24 via Pasquilla.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3168925701
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** garciamayorgan-34 @ gmail. com.
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** X
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Leche. Carne.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** No tiene.
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 5 Personas.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 4 fanegadas y ½.
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** falta insumos

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Nelson García Mayorga.

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** MOISÉS
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** MONTOYA GOMEZ
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** COLOMBIANO
4. **Fecha de nacimiento** 19/04/2001
5. **Edad** 23
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1033719634
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** ~~No~~
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna** ~~Ninguna~~
11. **Es cuidador (a) Si** ~~No~~
12. **Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras** ~~Ninguna~~
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** ~~No~~
14. **Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno** ~~Técnico~~
15. **Nombre de vereda;** MOCHUELO ALTO
16. **Orientación Sector ubicación finca:** FINCA BUENA VISTA
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** KR 5 #2-36
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3106288401
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** moisesmontoyagomez@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** ~~comercio~~ ~~producción~~ ~~agropecuario~~
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Pollos de engorde
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** Del Pollo.
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 6 PERSONAS.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 30 MTRS
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** ~~falta de insumos~~ ~~acceso a financiamiento~~

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccíondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Moisés Montoya Gomez

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Julieth Forero
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Otalora.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 17/12/1997.
5. **Edad** 27
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1072746935.
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a)** Si X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** mochuelo alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Finca el espino
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Mochuelo alto laguna tw.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3209625[illegible]282. 3227287985
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** yuli-3108880535@hotmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** agropecuario
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** huevos.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 1.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 16 metros cuadrados
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** insumos.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribimos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Julieth Forero 1072746935

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) JOSE de JESUS.
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) MOLA FORERO.
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiano.
4.Fecha de nacimiento 8/12/1952
5.Edad 72
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 19.186.932
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si NO.
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si NO
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si NO
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Arachuelo Bajo
16.Orientación Sector ubicación finca: Quiba alta.
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) cra 88.97B.24.
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3223424929.-3123118278
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) -
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Frame.
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Nueva ilusión
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 4x4 mts.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

☒ José de Jesús Mola Forero 2025

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Amanda.
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Beltran Beltran.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana.
4. **Fecha de nacimiento** 3-Marzo-1977.
5. **Edad** 48 años
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 52240803
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Mochuelo Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Centro Poblado, Mochuelo Alto
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Finca el Arruyan Mochuelo Alto
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3024538560
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)**
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** comidas Rapidas
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 28 mt^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.**

Falta de insumos, Financiacion; Herramientas de trabajo

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/política-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccíondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

Amanda B.

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Sonia Rocio
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Gonzalez Beltran
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana.
4. **Fecha de nacimiento** 24 enero 1989.
5. **Edad** 36 años
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1033705730
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** NO
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a) Si** NO
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** NO
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Quiba Alta.
16. **Orientación Sector ubicación finca:** vereda quiba Alta finca el caserio
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** finca el caserio.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3170233060
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** johaned41727@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** papa.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 1000 metro 2.
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Sonia Rocio Gonzalez Beltran

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Jose Melquisedec
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Cobos Pedraza
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombia
4. **Fecha de nacimiento** 19 03 1975
5. **Edad** 50
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 79669866
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** **No**
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna** Ninguna
11. **Es cuidador (a) Si** **No** X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras**
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** **No** X
14. **Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno** Primaria
15. **Nombre de vereda;** Quiba Alto
16. **Orientación Sector ubicación finca:** El Mochuelo
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Quiba Alto Sector Bretaña
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 322 8902727
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** melquisedec.1903@hotmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Lecheria
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 5
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 4 hectareas
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** X

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccion dedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

[X] Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.



Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Estela Montoya
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4.Fecha de nacimiento 20 Agosto 1965
5.Edad 59
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 51834482
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Quiba Alta.
16.Orientación Sector ubicación finca: Gran Bretaña
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Kilometro 24 Via Quiba
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) 3170084599
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Papa
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) N A.
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 6000m2.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. X

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Estela Montoya
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Sandra Milena
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Mendez
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 27 sep 1981
5. **Edad** 42
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 52736771
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si ____ No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino ____ Prefiere no decirlo ____
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino ____ Prefiere no decirlo ____
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual ____ Auditiva ____ Motriz ____ Intelectual ____ Psicosocial ____ Múltiple ____ Otras ____ Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si ____ No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena ____ Afrodescendiente ____ Raizal ____ Palanquera ____ Ninguna X Otras ____
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si ____ No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria ____ Secundaria ____ Técnico X Tecnólogo ____ Universitario ____ Posgrado ____ ninguno ____
15. **Nombre de vereda;** Quiba Alta
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Gran Bretaña
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** kilometro 24 via Quiba
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3057405792
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** (divanalirio2@gmail) mdez-Sandr.mil@gmail
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** X
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Gallinas
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** —
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 12 m^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos X, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Sandra Mendez — Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Ivan Alirio
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Beltran Montoya
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiano
4.Fecha de nacimiento 17-06-1993
5.Edad 31
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1031147241
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno X
15.Nombre de vereda; Quiba Alta.
16.Orientación Sector ubicación finca: Gran Bretaña
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Kilometro 24 via Quiba.
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3214147070.
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) bivanalirio@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) X
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Huevos
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) .
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 100 m^2.
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Ivan Beltran
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rubiela
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Mendivelso Espinosa
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** 22 de octubre 1989
5. **Edad** 35 años
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1002269802
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria X Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Quba Alta
16. **Orientación Sector ubicación finca:**
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** KM 24 Vía Quba
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3138888098
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** Rubiela.Mendivelso731@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** Huerta
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Hortalisa
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 4000 M C
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos X acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Rubiela Mendivelso Espinosa

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Fecha: Marzo 25/2025

Pasquilla 251

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Armando Bello Nara
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Bello Naranjo
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano
4. **Fecha de nacimiento** 20/Abril/1958
5. **Edad** 66
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 3.232.233
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a)** Si X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Pasquilla
16. **Orientación Sector ubicación finca:** NO
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Pie Colón Comunal
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 322 - 3684309
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** NO.
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** Ninguno
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Ninguno
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** No aplica
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** Ninguno
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** No aplica
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** Ninguno

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) ALVARO NARBATO Castro.
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombiano
4.Fecha de nacimiento 02/jul./1975
5.Edad 49.años
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79.815807
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si X No
14.Nivel Educativo: Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Pasquilla
16.Orientación Sector ubicación finca: Sector pasquilla
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) /
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3229699039
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) -
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario X, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa leche, quesos, carne
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) no
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 6
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 3 hectareas
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos X, acceso a financiamiento X, transporte X, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

F. ALVARO NARBATO

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Jose Nivando.
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Chavez Naranjo.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** colombiano
4. **Fecha de nacimiento** 6/5/1953.
5. **Edad** 72.
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 19 339 648
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria X Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Pasquilla
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Pasquilla california
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Cra 2. N. 24-29
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3203061889.
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** —
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario X, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** ganadería.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** —
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 6.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 30. hectareas
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos X, acceso a financiamiento X, transporte X, etc.**

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccióndedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | Bogotá

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Ramiro
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rodriguez Paez
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombia
4. Fecha de nacimiento 23 09 1980
5. Edad 44
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79922836
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si NO
8. Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna NO
11. Es cuidador (a) Si No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras NO
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si NO X
14. Nivel Educativo: Primaria Secundaria X Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. Nombre de vereda; Loqunitas Mochuelo Alto
16. Orientación Sector ubicación finca: Km 10 via Pasquillo Finca el espino
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3143642948-3203416910
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)
20. Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción X servicios, agropecuario X otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 150 Mts Cuadrados
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. todos

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

X Ramiro Rodriguez

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Jehisson Famir
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Paez Torres
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4.Fecha de nacimiento 29-08-89
5.Edad 36
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1033153591
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si (No)
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) (Si) No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si (No)
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Secundaria
16.Orientación Sector ubicación finca: Pasquilla
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) V. Pasquilla
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 316 412 9441
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) —
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) Servicios otros
21. Principales productos que elabora y/o comercializa - Servicios - Papas
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Autolavado
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 100 m²
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. Propaganda.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribimos a los correos proteccíondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

17 Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Camilo Alfonso
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Poveda Moreno
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano.
4. **Fecha de nacimiento** 04-Junio-1972
5. **Edad** 52 años
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 80472592
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino Masculino X Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria X Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Santa Barbara.
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Vereda santaBarbara
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** K1-12 vía sanJuan Sumapaz.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3152917171
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** camilopovedamoreno@gmail.com.
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario X, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Nuevos.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** ____
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 4
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 600 m2.
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos X, acceso a financiamiento X, transporte, etc.**

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

★ Camilo Alfonso Poveda Moreno

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Ana Rocio fonseca mila
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Ana Rocio fonseca mila
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano.
4. **Fecha de nacimiento** 10/05/1971
5. **Edad** 54.
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 39767119. Bta
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X.
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a)** Si No X.
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X.
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Mochuelo Alto.
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Finca el triangulo.
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** km. 22. Via pasquilla (Mochuelo Alto)
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3154517697.
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** rocio fonseramila@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** negocio de cerdo
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** comercio de carne fama.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** El topo.
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 2. personas.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 80 metros cuadros.
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. X X X.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccion dedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

Ana Rocio Fonseca mila

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales. X.

Uniempresarial | CCB | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Jose
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Porras Morales
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** colombia
4. **Fecha de nacimiento** 15 - 12 - 85
5. **Edad** 39
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 80913898
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si** **No** X
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. **Es cuidador (a) Si** **No** X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si** **No** X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** vda las mercedes
16. **Orientación Sector ubicación finca:** vda las mercedes
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** ved. las mercedes
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 320 8339350
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** ———
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** leche, carne
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 6
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:**
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

IZ Jose Floresmiro Porras Morales

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Regulo
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Ortiz Caicedo
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) colombia
4.Fecha de nacimiento 19 - 08 - 76
5.Edad 48
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79822595
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No x
8.Sexo asignado al nacer: Femenino Masculino x Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino Masculino x Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11.Es cuidador (a) Si No x
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No x
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Las mercedes
16.Orientación Sector ubicación finca: vereda las mercedes
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) vda las mercedes
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 323 2114894
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) regulo ortizc@gmail.com
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa leche, carne
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 6
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de Insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

x Regulo Ortiz C.
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Aurora
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Porras
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 23-04-62
5. Edad 61
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 21075973
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna
11. Es cuidador (a) Si X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna Otras
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14. Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. Nombre de vereda; Vda las Mercedes
16. Orientación Sector ubicación finca: Vda las Mercedes
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Vda las Mercedes
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) —
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) —
20. Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Leche, carne
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 2
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccíondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

rx Aurora Porras

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** XENIUS ALEXANDER
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** SOBRINO BRAVO
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** COLOMBIANA
4. **Fecha de nacimiento** 26/MAYO/1989
5. **Edad** 35
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1033710142
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si ___ No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino ___ Masculino X Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino ___ Masculino X Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual ___ Auditiva ___ Motriz ___ Intelectual ___ Psicosocial ___ Múltiple ___ Otras ___ Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si ___ No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena ___ Afrodescendiente ___ Raizal ___ Palanquera ___ Ninguna X Otras ___
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si ___ No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria ___ Secundaria X Técnico ___ Tecnólogo ___ Universitario ___ Posgrado ___ ninguno ___
15. **Nombre de vereda;** MOCHUELO BAJO
16. **Orientación Sector ubicación finca:** LA VEREDA
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** FINCA SAN ANDRESITO
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 3203397040 - 3025265518
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** PONTEENMOVIMIENTO93.@gmail.co
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)** X
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** ARTESANIAS Y PCSECS
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 10 MTS2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** X X

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales. X

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1.Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Lina Beatriz Osorio
2.Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Osorio Aguillon
3.Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4.Fecha de nacimiento 8 de Marzo 1987
5.Edad 38 años
6.Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1022330571
7.¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? Si No X
8.Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9.Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10.Presenta algún tipo de discapacidad: Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11.Es cuidador (a) Si No X
12. Pertenece a alguna minoría étnica: Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13.¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: Si No X
14.Nivel Educativo: Primaria Secundaria Técnico Tecnólogo X Universitario Posgrado ninguno
15.Nombre de vereda; Mochuelo Bajo
16.Orientación Sector ubicación finca: Vereda
17. Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive) Finca San'Andresito
18.Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.) 3247053731
19.Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) olinab@unal.edu.co
20.Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.) X
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Artesanias - Plantas
22.Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) OCJ
23.Cuántas personas hacen parte del negocio? 4
24.Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados: 16 m2
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de X insumos, acceso a X financiamiento, transporte, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

Lina Osorio

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Carmen Adriana
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Osorio Aguillon
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombia
4. **Fecha de nacimiento** 07-10-82
5. **Edad** 42
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 53007967
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** Si No X
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** Visual Auditiva Motriz Intelectual Psicosocial Múltiple Otras Ninguna X
11. **Es cuidador (a)** Si No X
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** Población Indígena Afrodescendiente Raizal Palanquera Ninguna X Otras
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** Si No X
14. **Nivel Educativo:** Primaria Secundaria X Técnico Tecnólogo Universitario Posgrado ninguno
15. **Nombre de vereda;** Pasquilla
16. **Orientación Sector ubicación finca:** Pasquilla
17. **Dirección de residencia (escriba la dirección donde vive)** Cr 3 # 2-56 Vereda Pasquilla
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil.)** 314 2635316
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** jumatacos04@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee (comercio, producción, servicios, agropecuario, otro.)**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Gallina Ponedora ; Lombricompos
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)**
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** ~~nomina familiar~~ (5)
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados:** 20 m^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.**

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos proteccciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

☐ 53007967

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rosa Maria carrillo Rivera
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Rosa Maria carrillo Rivera
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 30-01-1985
5. Edad: 40
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 53048790
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si X No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: X Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___ Psicosocial ___Múltiple ___Otras __ Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: __Indígena __Afrodescendiente ___Raizal ___ Palanquera ___ROM gitano __Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si X No
14. Nivel Educativo: ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Vereda Mochuelo Alto
16. Orientación del sector ubicación finca: al Porvenir Sector las torres
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) finca el porvenir las torres
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3123170280
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) ___
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Leche quesos cultivos etc.
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Paraiso san Ignacio
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 3
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): 2 atarias
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. ___

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☐ Rosa Maria carrillo Rivera
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rafael Leonardo
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Linares Ochoa.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano.
4. **Fecha de nacimiento** 10/09/1994
5. **Edad:** 30
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)**
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si ___No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** ___ **Masculino** X **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino Masculino Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano ___Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo X Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Mochuelo Alto.
16. **Orientación del sector ubicación finca:** Finca el Recuerdo - Las Torres
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** Finca el Recuerdo, Sector las Torres, Mochuelo Alto.
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 319 237 9013
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** Bioecotono18@Gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario X Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Energías Renovables, Producción Agropecuaria, Fresas, Hortalizas, Biodigestores y Lombricultivo.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** BIOECOTONO.
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 5
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 1000 mts^2.
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** Insumos, Infraestructura, Salidas de productos, Financiamiento.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía de Bogotá D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Eliana Mayerly Cangrejo
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Cangrejo Rodriguez
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano.
4. **Fecha de nacimiento** 26-Mayo-1988
5. **Edad:** 36 años
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1033701587
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Mochuelo Alto
16. **Orientación del sector ubicación finca:** Finca la Jucua sector el Moral.
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** Manzana D lote 4. Mochuelo Alto
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3045923864
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** mayerly26888@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Ganadería doble proposito.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** Fortalecimiento agropecuario
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 5
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 2 Hectareas
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** Falta Insumos y Financiación, etc.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

Eliana M. Cangrejo R

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. | Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | Bogotá

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Tiverio Congrejo Paez
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Congrejo Paez
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiano
4. Fecha de nacimiento 4 - octubre de 1969
5. Edad: 55 años
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 79665912
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si X No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino ___ Masculino X Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino ___ Masculino X Prefiere no decirlo ___
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si X No
14. Nivel Educativo: X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Mochuelo Alto
16. Orientación del sector ubicación finca: Finca El ARRAYAN SECTOR TROREZON
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) Finca el Arrayan.
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 3018108484
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) ___
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio ___Producción ___Servicios X Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Ganaderia doble proposito
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) Fortalecimiento en ganaderia
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 5
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): 15 mil metros cuad
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. Falta insumos y acceso a Financiacion

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccíondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

☐ Tiverio Congrejo Paez
Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Andrea Teresa Rivera Rivera
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rivera Rivera.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana.
4. **Fecha de nacimiento** 05 de Marzo de 1988
5. **Edad:** 37
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1.068973139
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer:** Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. **Identidad de género:** Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo X Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Mochuelo Alto
16. **Orientación del sector ubicación finca:** Sector el Moral - Finca el Recuerdo
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** Vda Mochuelo Alto Sector el Moral finca el Recuerdo
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 301 3104605
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** mirachuloecoambiental019@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción X Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Agroturismo Rural Comunitario - Hortalizas - otros.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** Asociación Mirachuelo Ecoambiental
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 15.
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 5 Hectareas
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** Falta de Insumos Acceso Financiero.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.094.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que el respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Andrea Rivera

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | CCB | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** William Manuel Castiblanco Garcia
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Castiblanco Garcia
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiano
4. **Fecha de nacimiento** 24 - Dic - 1988
5. **Edad:** 36
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1033704286
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** X **Si** ___ **No**
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** ___ **Masculino** X **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___ **Visual** ___ **Auditiva** ___ **Motriz** ___ **Intelectual** ___ **Psicosocial** ___ **Múltiple** ___ **Otras** X **Ninguna**
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___ **Sí** X **No**
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___ **Indígena** ___ **Afrodescendiente** ___ **Raizal** ___ **Palanquera** ___ **ROM gitano** X **Ninguna**
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___ **Si** X **No**
14. **Nivel Educativo:** ___ **Primaria** ___ **Secundaria** ___ **Técnico** ___ **Tecnólogo** X **Universitario** ___ **Posgrado** ___ **Ninguno**
15. **Nombre de vereda:** Mochuelo Alto
16. **Orientación del sector ubicación finca:** Porvenir
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** cr 3 # 4 - 20
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3242551222
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** WILMTI213@Gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___ **Comercio** X **Producción** ___ **Servicios** ___ **Agropecuario** ___ **Otro**
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** zapatos
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** CIBO
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 12 m²
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** falta de insumos y acceso a financiamiento

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co; para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** JAIRO ENRIQUE
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** VERANO
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** COLOMBIANO
4. **Fecha de nacimiento** 18 de JULIO 1970
5. **Edad:** 54 AÑOS
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 80068952
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** ___ **Masculino** X **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** X **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** MOCHUELO BAJO
16. **Orientación del sector ubicación finca:** SECTOR LAGUNITAS
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** CALLE 93 A SUR #18 F 36
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3208505959
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** repycorej@GMAIL.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** X Comercio X Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** MADERA RECUPERABLE Y "SEGUNDO USO"
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** REPY. ARTE COUNTRY
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 3X3 METROS.
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** FINANCIAMIENTO E INSUMOS.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.676-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X JAIRO ENRIQUE VERANO.

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** YEFERSON
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** RODRIGUEZ. RODRIGUEZ.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** COLOMBIANO
4. **Fecha de nacimiento** 07-DICIEMBRE 1987.
5. **Edad:** 37.
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 1.056.799.367.
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** ___ **Masculino** X **Prefiere no decirlo** ____
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ____Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** __Indígena __Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** __Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** MOCHUELO ALTO
16. **Orientación del sector ubicación finca:** LOS ROBLES
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** MOCHUELO ALTO
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3044637341
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** YEFER1607@gmail.com
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** ___Comercio ___Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** COMIDA RAPIDA PIZZA. ECT.
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** BUNNY'S PIZZA.
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 18^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.) FINANCIAMIENTO PARA AMPLIAR. Y GENERAR. MAS EMPLEO.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, usa y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadana/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-personales

☐ Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía de Bogotá | Alcaldía Local de Ciudad Bolívar | Bogotá

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** TRANSITO
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** RODRIGUEZ BAAVEDRA.
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** COLOMBIANA 1956
4. **Fecha de nacimiento** 28 ENERO
5. **Edad:** 69
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 35.494129
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** X Si ___No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Si X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** MOCHUELO ALTO
16. **Orientación del sector ubicación finca:** LOS ROBLES.
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** MOCHUELO ALTO
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 3022159838
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** Transitorodriguez1956@gmail.com.
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** X Comercio X Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** PLANTAS ORNAMENTALES
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** VIVERO LOS ORQUIDIAS
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 3
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** 9^2
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.** TRANSPORTE, INSUMOS Y FINANCIAMIENTO.

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.676-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

Transito Rodriguez Saavedra.

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Sandra Milena
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Gutierrez Arola
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento 31/01/1988
5. Edad: 36
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 1020737377
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si X No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si X No
14. Nivel Educativo: ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Mochuelo Bajo
16. Orientación del sector ubicación finca: NO FUNCIONA ES IDEA DE NEGOCIO
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) Calle 89 sur # 18M - 28
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 320-484 1085
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) sandraguti errez88@hotmail.com
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio X Producción X Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Perfumes
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) NO TIENE EL NEGOCIO
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 2 personas
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): NO TIENE
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. ES UNA IDEA DE NEGOCIO - Capital Semilla

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/protecciondedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Sandra Gutiérrez

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Ana Yadira
2. Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones) Avila
3. Nacionalidad (escriba su nacionalidad) Colombiana
4. Fecha de nacimiento Nov/20/1971
5. Edad: 53
6. Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos) 300-3822462
7. ¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar? ___Si X No
8. Sexo asignado al nacer: Femenino X Masculino ___ Prefiere no decirlo ___
9. Identidad de género: Femenino X Masculino Prefiere no decirlo
10. Presenta algún tipo de discapacidad: ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. Es cuidador de una persona discapacitada (a): ___Sí X No
12. Pertenece a alguna minoría étnica: ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. ¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?: ___Si X No
14. Nivel Educativo: ___Primaria X Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. Nombre de vereda: Mochuelo Bajo
16. Orientación del sector ubicación finca: NO TIENE NEGOCIO
17. Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive) Calle 91 A Sur #18F-32
18. Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil) 300-3822462
19. Correo electrónico (se puede omitir si no tiene) avilaanayadira94@ymail.com
20. Seleccione el tipo de negocio que posee: ___Comercio X Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. Principales productos que elabora y/o comercializa Alimentos
22. Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene) NO TIENE
23. Cuántas personas hacen parte del negocio? 1
24. Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados): NO TIENE
25. Principales dificultades que enfrenta en su actividad (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc. ES UNA IDEA DE NEGOCIO

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccion dedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-la-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Ana Yadira Avila

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.

Uniempresarial | Cámara de Comercio de Bogotá | Alcaldía de Bogotá D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

Desde la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar, en alianza con la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá, lo invitamos a participar en el proyecto CAS 1679-2024.

1. **Nombres (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Rosaura
2. **Apellidos (escriba su nombre completo sin abreviaciones)** Barboza de Cubillos
3. **Nacionalidad (escriba su nacionalidad)** Colombiana
4. **Fecha de nacimiento** Sept 16/1956
5. **Edad:** 68
6. **Número de identificación (Escriba su número de documento sin espacios ni puntos)** 41766386
7. **¿Ha recibido formación y/o recursos económicos para el apoyo de su emprendimiento por parte de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar?** ___Si X No
8. **Sexo asignado al nacer: Femenino** X **Masculino** ___ **Prefiere no decirlo** ___
9. **Identidad de género: Femenino** X **Masculino** **Prefiere no decirlo**
10. **Presenta algún tipo de discapacidad:** ___Visual ___Auditiva ___Motriz ___Intelectual ___Psicosocial ___Múltiple ___Otras X Ninguna
11. **Es cuidador de una persona discapacitada (a):** ___Sí X No
12. **Pertenece a alguna minoría étnica:** ___Indígena ___Afrodescendiente ___Raizal ___Palanquera ___ROM gitano X Ninguna
13. **¿Está reconocido(a) como víctima del conflicto?:** ___Si X No
14. **Nivel Educativo:** X Primaria ___Secundaria ___Técnico ___Tecnólogo ___Universitario ___Posgrado ___Ninguno
15. **Nombre de vereda:** Mochuelo Bajo
16. **Orientación del sector ubicación finca:** Mochuelo Bajo
17. **Dirección de residencia: (escriba la dirección donde vive)** Diagonal 91 B BIS # 18 L-35 Sur
18. **Número de contacto (Escriba un número de teléfono móvil)** 305-296 4453
19. **Correo electrónico (se puede omitir si no tiene)** NO TIENE
20. **Seleccione el tipo de negocio que posee:** X Comercio ___Producción ___Servicios ___Agropecuario ___Otro
21. **Principales productos que elabora y/o comercializa** Mise elonea - Es una idea de negocio ya tuvo el negocio
22. **Nombre de su negocio (se puede omitir si no tiene)** NO TIENE
23. **Cuántas personas hacen parte del negocio?** 2 Personal
24. **Tamaño del terreno utilizado para la actividad económica (Hectáreas o metros cuadrados):** NO TIENE
25. **Principales dificultades que enfrenta en su actividad** (falta de insumos, acceso a financiamiento, transporte, etc.) Capital semilla, dotación

Política y Protección de Datos:

Al diligenciar y enviar este formulario autoriza a la Cámara de Comercio de Bogotá CCB NIT 860.007.322-9 y página web www.ccb.org.co y a la Fundación Universitaria de la Cámara de Comercio de Bogotá Uniempresarial NIT 830.084.876-6y página web www.uniempresarial.edu.co, para que como responsable del tratamiento de datos personales los recolecte, almacene, use y circule para: a) acceder al servicio ofrecido, b) enviar invitaciones o comunicaciones de los eventos y servicios de los Responsables, c) medir y evaluar la satisfacción por la participación de los eventos y servicios, d) enviar información y/o respuesta a las solicitudes presentadas por titular, e) transferir los datos entre las partes y transmitirlos a los proveedores que apoyan el servicio, g) generar análisis informes o estadísticas. Garantiza que cuenta con la autorización de la persona incluida en el formulario para suministrar sus datos. Estas finalidades se podrán realizar a través de medios físicos, electrónicos, digitales o telefónicos. Usted podrá consultar la Política Protección de Datos Personales de la CCB en www.ccb.org.co/proteccióndedatospersonales y de Uniempresarial en www.uniempresarial.edu.co/politica-de-proteccion-de-datos. Para inquietudes relacionadas con el tratamiento de los datos y/o ejercer sus derechos puede escribirnos a los correos protecciondedatos@ccb.org.co y/o habeasdata@uniempresarial.edu.co, en cumplimiento con lo descrito en el Artículo 2.2.2.25.4.1 del Decreto 1074 de 2015. Así mismo, le informamos que sus derechos como titular de datos personales son: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos, (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles.

La Secretaría Distrital de Gobierno en su calidad de responsable del tratamiento de los datos, podrá utilizar la información y los datos personales entregados por el titular de estos para los fines descritos en el presente formulario, así como para otra clase de uso; en este caso, deberá informarse con anterioridad al titular, con el fin de obtener su autorización, dentro del marco establecido por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, la presente política y las demás normas que al respecto sean emitidas. Consulte la Política en: https://www.gobiernobogota.gov.co/transparencia/atencion-ciudadano/pol%C3%ADticas-seguridad-le-informaci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-datos-pesonales

X Rosaura Barboza

Acepto los compromisos, términos y condiciones y la política de tratamiento de datos personales.