

	FORMATO	CÓDIGO	MS-GC-FR-017
	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN	1
	FORMULARIO DATOS PERSONALES ADICIONALES Y AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CONTRATISTAS	FECHA	4/03/2025

Nombre completo: **FABIAN MAURICIO ROJAS GARCIA**
Número de identificación: **80.547.678 de Zipaquirá**

1. DATOS PERSONALES ADICIONALES

- **Género:** Masculino
- **Estado civil:** Soltero
- **Cultura, pueblo o rasgos físicos:** (Marque con una x según corresponda)
Ninguna: X
Indígena:
Raizal:
Negro:
Palenquero:
Minorías: ¿Cuál?:
Rrom:
Afrocolombiano:
- **Madre o padre cabeza de hogar:** SI NO X
- **Víctima en el marco del conflicto armado interno:** SI NO X
- **Discapacidad:** (Marque con una x según corresponda)

Persona con discapacidad cognitiva:
Persona con discapacidad física o motora:
Persona con discapacidad auditiva:
Persona con discapacidad visual:
Otra: ¿Cuál?:

2. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Manifiesto que, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, autorizo explícitamente el tratamiento de mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y sensibles. Esta autorización permitirá al INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales con finalidad histórica, estadística o científica. En este evento INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU adoptará las medidas conducentes a la supresión de identidad de los titulares.

Atentamente,


FIRMA:
NOMBRE: **FABIAN MAURICIO ROJAS GARCIA**
IDENTIFICACIÓN: **80.547.678 de Zipaquirá**
CIUDAD Y FECHA: **Zipaquirá 25 de octubre de 2025.**