 Alcaldía de SOACHA	GESTION DE GOBIERNO	CÓDIGO	GG-FR-023
		VERSIÓN	2.0
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	FECHA DE APROBACIÓN	12/09/2024

Día	Mes	Año
8	10	25

Yo, Yuli Zorardo Rodriguez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 82635434 obrando en calidad de:

Padre	Madre	Cuidador	Participante (Mayor de edad)
		X	

Nota: Si la opción seleccionada está dada en padre, Madre o cuidador, diligenciar el ítem A. Si usted es participante diligencie el ítem B. Cada uno descrito a continuación.

<p>Ítem A:</p> <p>Del niño, niña o adolescente: <u>Baryolit Sofia Díaz Rodriguez</u> identificado(a) con el documento de identidad Tipo:</p> <p>NUIP (RC) __, TI <u>X</u>, CE __ PPT __ VISA __, TMF __, PA __ Número <u>1025147103</u> manifiesto que: SÍ <u>X</u> NO __ AUTORIZO la participación en la estrategia "Hagamos un trato por el buen trato" liderada por la Alcaldía de Soacha desde la Secretaria de Gobierno Municipal.</p>	<p>Ítem B:</p> <p>Yo; _____ identificado(a) con el documento de identidad Tipo:</p> <p>CC __, CE __, PPT __ VISA __, TMF __, PA __ Número _____ manifiesto que: SÍ __ NO __ PARTICIPARÉ en la estrategia "Hagamos un trato por el buen trato" liderada por la Alcaldía de Soacha desde la Secretaria de Gobierno Municipal.</p>
---	---

Por su parte, y con la suscripción de este documento manifiesto que me informaron que, durante la participación en la estrategia en mención se:

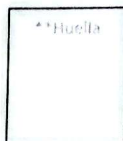
1. Captarán, tomarán, almacenarán y editarán imágenes personales o fotografías de las y los participantes.
2. Realizarán videos y audios de las y los participantes.
3. Divulgarán y publicarán las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de cualquier tipo de suceso violento, garantizando que las actividades que se realizarán durante el desarrollo de la estrategia se encuentran enmarcadas en el respeto de sus derechos fundamentales.
4. Autorizo el ingreso a mi domicilio del equipo profesional que implementará el proceso de atención desde la estrategia "Hagamos un trato por el buen trato".

Adicional a lo mencionado previamente, manifiesto que conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales, bajo total confidencialidad, de acuerdo a lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: contactenos@alcaldiasoacha.gov.co y la línea gratuita: (+57) 6017305500.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere la Alcaldía Municipal de Soacha o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

Suscriben:

Firma: Yuli Rodriguez
 Nombre: Yuli Zorardo Rodriguez
 Teléfono de contacto: 306908770
 Fecha: 8-10-25
 Municipio: Soacha



**Aplica solo para personas que no saben escribir

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»