SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

(Bogotá, 15 de septiembre del 2020)

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Ciudad

Yo, Diana maría carolina contreras picón, identificado/a con número de cédula _67.040.278_ expedida en _Cali_, actuando en nombre propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL – SDIS para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios.

Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados, son:

CÉDULA CIUDADANÍA O CEDULA DE EXTRANJERIA
COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DE CAMBIO DE NOMBRE (SI APLICA)
DOCUMENTO QUE ACREDITE NOMBRE IDENTITARIO - NI (SI APLICA)
R.U.T
R.I.T
SITUACIÓN MILITAR RESUELTA (SI APLICA)
CERTIFICADO CUENTA BANCARIA
CERTIFICADO DE BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES CONTRALORÍA
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONERÍA
CONSULTA EN LINEA DE ANTECEDENTES JUDICIALES, SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS – RNMC y SISTEMA DE REGISTO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES LEY 1918 DE 2018 Y DECRETO 753 DE 2019 (SI APLICA), EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES - SIDEAP
DECLARACION DE BIENES Y RENTAS – SIDEAP
CERTIFICADO O FORMULARIO DE AFILIACION DE SALUD Y PENSION
EXAMEN MÉDICO PRE-OCUPACIONAL
CERTIFICADO DE ESTUDIOS
TARJETA PROFESIONAL O REGISTROS O MATRICULA (SI APLICA)
VIGENCIA Y ANTECEDENTES PROFESIONALES
CERTIFICADOS LABORALES

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL – SDIS a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIDEAP.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Nombre: Diana maría carolina contreras picón.

Firma: Diana maria carolina contreras picon
Diana maria carolina contreras picon (15 Sep. 2020 17:24 CDT)

Documento de identidad: 67.040.278

Acuerdo-Formato autorización manejo de datos.pdf

Informe de auditoría final 2020-09-15

Fecha de creación:	2020-09-15
Por:	AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAucffsXdfigYuDwZFVO_4-I-4bZP0_0iW

Historial de “Acuerdo-Formato autorización manejo de datos.pdf ”

AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co) ha creado el documento.
2020-09-15 - 22:24:08 GMT- Dirección IP: 190.27.214.3.

El documento se ha enviado por correo electrónico a Diana maria carolina contreras picon (dcontrerasp@sdis.gov.co) para su firma.
2020-09-15 - 22:24:11 GMT

Diana maria carolina contreras picon (dcontrerasp@sdis.gov.co) ha visualizado el correo electrónico.
2020-09-15 - 22:24:26 GMT- Dirección IP: 181.57.112.62.

Diana maria carolina contreras picon (dcontrerasp@sdis.gov.co) ha firmado electrónicamente el documento.
Fecha de firma: 2020-09-15 - 22:24:45 GMT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 181.57.112.62.

El documento firmado se ha enviado por correo electrónico a AZDigital SDIS (azsdis@sdis.gov.co) y Diana maria carolina contreras picon (dcontrerasp@sdis.gov.co).
2020-09-15 - 22:24:45 GMT