SHOW KIDS
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Angie Natalia Gonzalez Beltran , identificado (a) con CC. N° 1069769416 expedida en Fusagasuga , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

cc. 1069769416.

Fecha: 26-01-76

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Lucero Angulo Diaz, identificado (a) con CC N° 28366372 expedida en San Benito., actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- *Soportes* de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- *Certificación de medicina general*
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- *Curso* de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Lucero Angulo

cc. 28366372

Fecha: 26/01/2026

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Alejandra Bravo Mateus , identificado (a) con CC N° 1069740049 expedida en Fusagasuga , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Alejandra Bravo

CC. 1069740049

Fecha: 26-01-26

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Luz Aneth Murillo Rivas, identificado (a) con c.c N° 1010140990 expedida en Choco, actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Luz Aneth Murillo Rivas

CC. 1010140 9907

Fecha: 26/02/2026

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Leidy Shoana Barbosa C , identificado (a) con cc N° 1091666395 expedida en Ocaña , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

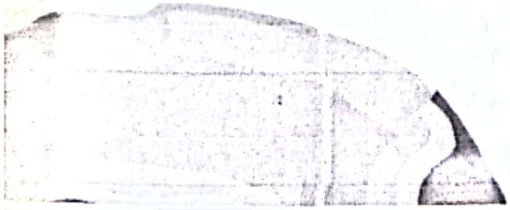
Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Leidy Barbosa

CC. 1091666395

Fecha: 26-01-20



Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Ady Vanessa Bonilla Castillo, identificado (a) con CC Nº 1026277462. expedida en Bogotá, actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

CC. 1026277462 Bta

Fecha: 26-01-26

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 Nº 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Estefany Blanco Herrera , identificado (a) con CC N° 1101872953 expedida en San Onofre Sucre , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Estefany Blanco Herrera

cc. 1101872953

Fecha: 26/01/2026

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6

Powered by CamScanner

SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Ana Rubiano , identificado (a) con CC Nº 52243556 expedida en Bogotá , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Ana Rubiano

CC. 52243556

Fecha: 26/01/2026

Powered by CamScanner

SHOW KIDS

OCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Adriana Marcela Beltran Araya, identificado (a) con CC. N° 1022323558 expedida en Bogotá, actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Adriana M. BeltranA

cc. 1022323558 Bta

Fecha: 03/02/2026

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Ruth Hernandez, identificado (a) con CC N° 39721374 expedida en Bogota, actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Ruth Hernandez

cc. 39721374.

Fecha: 03/02/2026

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 935311
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Ingrid Tatiana Rojas, identificado (a) con CC Nº 1013688787 expedida en Bogotá, actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Tatiana Rojas

CC. 1013688787

Fecha: 03/02/2026

Powered by CamScanner

SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Leidy Geraldine Madrigal, identificado (a) con CC Nº 1023010017 expedida en Bogotá, actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Leidy Geraldine Madrigal

cc. 1023010017

Fecha: 03/02/2026

Powered by CamScanner

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Karen Nayleth P. , identificado (a) con CC N° 1023883448 expedida en Bogota D.C , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Karen Nayleth P

cc. 1023883448 Bta'

Fecha: 09/02/2026

Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 N° 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

SOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Leidy Dayana Lamotta Ariza , identificado (a) con C.C Nº 1012430037 expedida en Bogotá , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

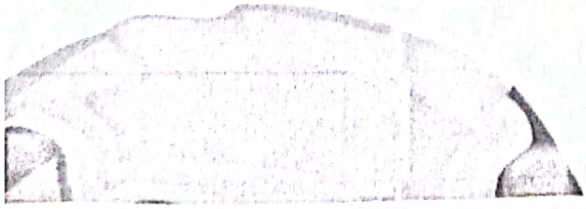
Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Leidy Lamotta.

CC. 1012430037

Fecha: 17/02/2026.



Asociación Generadora de Bienestar Show Kids
Nit. 830.122.129-6
Calle 135 Nº 16-43 Barrio Contador Tel: 9353111
Correo Electrónico: asoserbien@hotmail.com

Powered by CamScanner

OCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

AUTORIZACION DE USO DE DATOS

Señores:
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS
Ciudad

Yo, Nilson Jhoana Palacios Parra , identificado (a) con CC Nº 1077468221 expedida en Quibdo Choco , actuando a nombre propio y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BINESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN para el tramite y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia con el fin de facilitar la contratación.

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

- Cedula de ciudadanía – Soportes de Formación.
- Soportes de experiencia.
- Consulta de certificado de medidas correctivas.
- Consulta de antecedentes judiciales
- Certificación de medicina general
- Curso de manipulación de alimentos
- Curso de primeros auxilios
- Curso de abuso sexual
- Certificación Bancaria

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS – ASOSERBIEN a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección correspondiente y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable tratamiento de mis datos, de conformidad con la ley 1581 de 2012, la ley 1712 de 20214, la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

Atentamente,

Nilson Jhoana Palacios P

CC. 1077468221

Fecha: 27/02/2026

Powered by CamScanner