Alexa (1)

Alcaldía Distrital de Barrancabermeja

ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

FORMATO DE ASISTENCIA VISITAS

Nombre de la actividad:	Objetivo o tema principal	Fecha de la visita	Responsable:
Visitas Domiciliarias	realizar visitas de seguimiento por la estrategia Bienestar	Marzo.	Azeneth Gutierrez

No.	Número del Doc. Identidad	Nombres y Apellidos	Télefono	Firma
1	34044816	Gloria Paez	3103170965	Gloria Paez Obando
2	63459192	Martha Zarate.	3152376564	Martha Zarate
3	37926422	Estilma Chacon.	3164298531.	Estilma Chacon
4	1096186829	Mayra Chacon.	3016616865.	Mayra A. Chacón Rios.
5	63459894	Luz Castiblanco.	301	Luz Estela Castiblanco
6	63455938	Marta Benitez.	3016616865.	
7	26864436	Justiniana martinez.	3166022025	Justiniana Martinez
8	63461399	Noredy Suarez.	3202117609	Noredy Suarez
G				
10				
11				
12				

Al firmar el presente registro de asistencia, manifiesto de manera libre, consiente, expresa e informada, que autorizo a la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja para la recolección, almacenamiento, uso y tratamiento de mis datos personales, incluidos aquellos de carácter sensible, conforme a las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 y conforme con la política de tratamiento de datos disponible en https://www.barrancabermeja.gov.co/publicaciones/36/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/. Esta autorización incluye la conservación de mi información por el tiempo que establezca la ley, el envio de información institucional a mi correo electrónico y/o número de teléfono, así como el uso de mi imagen personal y/o mi voz capturada en fotografías, audio y/o videos para fines de divulgación institucional. Declaro conocer mis derechos de acceso, corrección, actualización y supresión de mis datos, los cuales puedo ejercer a través de los canales dispuestos por la Entidad.

Powered by CamScanner