

[illegible]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

CONSENTIMIENTO: Que regístre sus datos de conformidad a la Ley 1581 de 2002 y desiere nominarse registro de sus apellidos, del cual que conste y se registra la Policía de Tránsito y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier cambio o actualización relacionada con sus datos personales podrá ser elevada telefónicamente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y/o teléfono de atención es 33870000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar (modificar) sus datos personales, o solicitar la supresión de los mismos, de manera inmediata, a solicitud informada sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo 01 de junio del año 2026, se realiza acompañamiento a la jornada de atención a la ciudadanía desde el área de salud inclusiva, con el fin de dar a conocer toda la oferta institucional que se encuentra activa y en ejecución.

durante el desarrollo de la jornada se realizó inscripción de ayuda técnica al ciudadano Cristian Caceres, y se brindo información al respecto,

por todo lo anterior se deja constancia a través de acta firmada por los asistentes

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.