LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: RETORNO DE ACTIVIDADES PROYECTO 7854 **FECHA:** 19 11 2020

HORA INICIAL 17;00 **HORA FINAL** 18:00 **LUGAR** GOOGLE MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	DANA OSPINA SIERRA	GESTORA IED	DEPORTES	Dana Ospina S.			
2	KAREN MARITZA VARGAS ALDANA	FORMADOR	DEPORTES				
3	CAMILO RODRIGUEZ MORA	FORMADOR	DEPORTES				
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos