AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, CONSULTA DE INHABILIDADES Y NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	Código:	8-GPT-F-35
	Versión:	1.0
	Fecha:	Sept-2025

Yo, Armando Gabriel Sosa Julio, identificado con cedula de ciudadanía No.15.304.746, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 –"Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"–, el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, y demás normas concordantes, por medio del presente documento:

AUTORIZO EXPRESAMENTE

al Fondo Adaptación para que haga uso, tratamiento, consulta, verificación y almacenamiento de la información personal registrada en sus bases de datos, con el propósito de:

- Dar cumplimiento a los requerimientos relacionados con el proceso de contratación de prestación de servicios de la Entidad.
- Utilizar la información en las etapas de formación, desarrollo, ejecución y seguimiento del objeto contractual correspondiente.

Así mismo, autorizo al Fondo Adaptación a suministrar esta información a entidades judiciales, gubernamentales, sociales, políticas, o a cualquier otro tercero autorizado, en desarrollo de sus funciones institucionales, siempre que ello sea requerido conforme a la normatividad vigente.

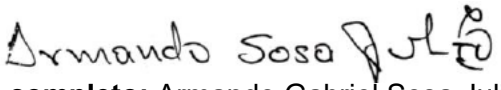
AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Fondo Adaptación para remitir notificaciones electrónicas a:

- El correo electrónico institucional que se me asigne una vez inicie la ejecución contractual
- El correo electrónico que haya registrado en la plataforma **SECOP II**.

Declaro, bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada es veraz, completa y actualizada, y que **no he omitido ni adulterado ningún dato**. Así mismo, reconozco haber sido informado(a) de mis derechos como titular de la información personal, y de los canales establecidos por el Fondo Adaptación para su ejercicio.

En constancia, firmo la presente autorización en la ciudad de Medellín, a los 25 días del mes de junio de 2026.

Firma: 

Nombre completo: Armando Gabriel Sosa Julio

C.C./T.I. No.: 15.304.746

Correo electrónico: asojulio@gmail.com

Control de cambios del sistema de gestión de calidad

Versión	Ítem del cambio	Cambio realizado	Motivo del cambio	Fecha del Cambio
1.0	-	Creación del documento	-	04/09/2025