

Autorización para tratamiento de Datos Personales

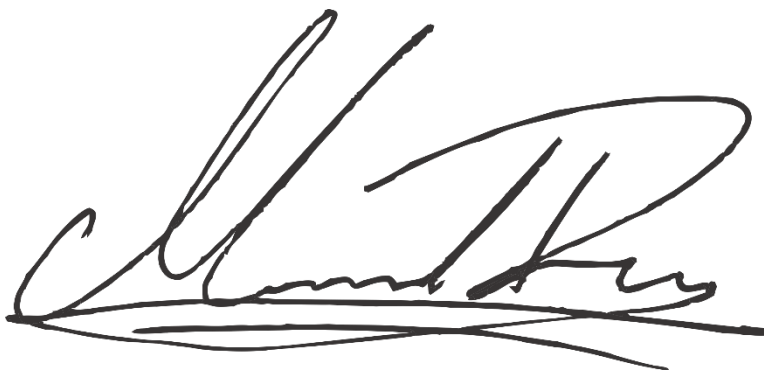
Nombre del Contratista: Manuel Alejandro Ruiz Moreno

No. Documento Identidad: 1032360483

Área: Subgerencia de Alianzas y Asociatividad_____

Yo, Manuel Alejandro Ruiz Moreno mayor de edad, identificado con CC. _1032360483, actuando en calidad de mis facultades legales e intelectuales, por medio del presente documento, de manera expresa manifiesto que AUTORIZO a la **Agencia de Comercialización y Competitividad para el Desarrollo Regional – ACODER-**, para recaudar y dar tratamiento a la información personal que obtenga y que repose en sus bases de datos, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 y demás normas concordantes.

De otro lado, manifiesto que conozco y acepto la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ACODER, la cual he consultado.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Manuel Ruiz', with a horizontal line drawn underneath it.

Manuel Alejandro Ruiz Moren
C.C. 1032360483