## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: _____

Nombre: Magnolia Sanchez Machado

Documento: 1'064741553

Fecha: 29 Julio 2026

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: _____

Ubicación del documento: _____

Responsable: _____

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: Fundacion generadora Show Kids.
Nombre del Jardín Infantil: Ruente Aranda
Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Magnolia Sanchez Machado
Tipo y número de documento: Cedula 1106791553
Cargo: Profesional en atencion a la primera infancia

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: Asociacion Generando de Bienestar Shaw Kids

Nombre del Jardín Infantil: Puente aranda

Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Sandra Hara Quiceno

Tipo y número de documento: CC 52448596

Cargo: Manipuladora Alimentos

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: Sandra Mara Q.cano.
Nombre: Sandra Mara
Documento: 52448596
Fecha: 28/07/2026

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: 28-Julio 2026
Ubicación del documento: _____
Responsable: Sandra Torres Aux.

## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: Sandra Milena torres F
Nombre: Sandra Milena torres F
Documento: 1.024.487.151 Btá
Fecha: 28-07-2026

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: _____
Ubicación del documento: _____
Responsable: _____

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: Asociación generadora de Bicnester show Fidis

Nombre del Jardín Infantil: Puente aranda

Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Sandra Milena Torro F.

Tipo y número de documento: 1024.467.151 Bta

Cargo: Auxiliar Administrativa

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: Asociación Generadora de Bienestar Show Kids

Nombre del Jardín Infantil: Puente arenda

Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Sulma Inés Londoño

Tipo y número de documento: 66.950.128

Cargo: Auxiliar servicios Generales

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: Sulma Inés Londoño
Nombre: Sulma Inés Londoño
Documento: 66.950.178
Fecha: 28-07-2026

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: 28-07-2026
Ubicación del documento: _____
Responsable: Sandra Torres

## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: Viviane Queen.
Nombre: Ingrid Santa
Documento: 1030 595 674
Fecha: 28-07-2026

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: _____
Ubicación del documento: _____
Responsable: _____

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: Asociación Bienestar Ohe R.d

Nombre del Jardín Infantil: punto aronda

Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Ingrid. Sanra

Tipo y número de documento: 1080 595674

Cargo: profesional en atencion a la primera infancia

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: _____

Nombre del Jardín Infantil: Kente Aranda

Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Luna Samantha Galindo

Tipo y número de documento: 1000732247

Cargo: Auxiliar en atencion a la primera infancia

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: Sam C.
Nombre: Luna Galindo
Documento: 1000132247
Fecha: 28-07-26

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: _____
Ubicación del documento: _____
Responsable: _____

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES TALENTO HUMANO – JARDÍN INFANTIL**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

Nombre del Asociado: Asociacion Generadora de Bienestar Show Kids

Nombre del Jardín Infantil: Puente Aranda

Convenio No.: 1826

**2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)**

Nombre completo: Camila Andrea Martinez P.

Tipo y número de documento: 1003733810

Cargo: Profesional a la atencion de la Primera Infancia

**3. AUTORIZACIÓN**

Yo, el/la suscrito(a), en calidad de titular de los datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada al Asociado y a la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, para que realicen la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales, en el marco de la ejecución del convenio referido.

**4. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO**

Los datos personales serán utilizados para:

- Registro en sistemas de información institucionales (SIRBE u otros definidos por la SDIS)
- Seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia
- Gestión administrativa, contractual y de talento humano
- Reportes requeridos por la SDIS en cumplimiento de sus funciones

**5. DERECHOS DEL TITULAR**

Declaro que conozco mis derechos como titular de la información, en especial:

- Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales
- Solicitar prueba de la autorización otorgada
- Revocar la autorización o solicitar la supresión del dato
- Acceder de forma gratuita a mis datos personales

## 6. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

El Asociado y la SDIS garantizan la confidencialidad, seguridad y uso adecuado de la información, conforme a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, la Política de Seguridad y Privacidad de la Información y lo establecido en el Decreto 1356 de 2018.

## 7. DECLARACIÓN

Manifiesto que la información suministrada es veraz y que he sido informado(a) de manera clara sobre el uso de mis datos personales.

Firma: Camila Martine z
Nombre: Camila Andrea Martinez
Documento: 1003733810
Fecha: 28/07/2026

---

## 8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

Fecha de archivo: 28-07-2026
Ubicación del documento: _____
Responsable: Sandra Toms