Autorización para el tratamiento de datos personales
Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, Yefferson Enciso Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía No.1030633179, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al **Instituto Nacional de Salud**, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con 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 **Instituto Nacional de Salud** a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico personal yenciso29@gmail.com y al institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Con la firma del presente documento, autorizo al Instituto Nacional de Salud a registrar la información suministrada en sus bases de datos de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013, sobre protección de datos personales.

Firma: Yefferson Enciso
Nombre: __Yefferson Enciso Rodriguez_____
Identificación: ___1030633179_____
Fecha: ___3 septiembre de 2026_____