CONSENTIMIENTO EXPRESO CON TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES, SENSIBLES Y BIOMÉTRICOS

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo al Municipio de Copacabana a incluir mis datos en sus bases de datos y a tratarlos con fines administrativos, estadísticos, de seguridad, contratación y demás actividades relacionadas. Asimismo, autorizo la transferencia de mis datos a entidades prestadoras de servicios de salud, fondos de pensiones, ARL, cajas de compensación y entes de control.

Autorizo el uso de mis datos biométricos (fotografías, videos y huellas dactilares) para conocer el estado de salud, identificación, carnetización y gestión de seguridad industrial.



_____

Firma

Nombre Completo: Sara Giraldo Berrio

C.C: 1035423894 de Copacabana

Dado en Copacabana, a los 25 días del mes de agosto del año 2026.