**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**: Gloria Castro Torres

**Cédula:** 39358149

Dado en Copacabana, a los __14___ días del mes ___09_____ año____2026_____