	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6
	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre del Asociado: MAURICIO GUTIERREZ

Nombre del Jardín Infantil: ÁNGELES CONTADOR

Convenio No.: 1825-2026

2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)

Nombre completo: Kimberly Valleilla Lujza

Tipo y número de documento: C.C. 1.013.650513

Cargo: Auxiliar en atención 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

Scanned with CamScanner

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: Kimberly Valencia Ciro
Documento: 1.013 650 513
Fecha: 31/8/2026

8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

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

Scanned with CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6
	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre del Asociado: MAURICIO GUTIERREZ
Nombre del Jardín Infantil: ÁNGELES CONTADOR
Convenio No.: 1825-2026

2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)

Nombre completo: Daniel felipe Burgos Rodriguez
Tipo y número de documento: cc. 1007393758
Cargo: Profesional de apoyo psicosocial

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

Scanned with CamScanner

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: Daniel Felipe Burgos Rodriguez
Documento: 1007 393258
Fecha: 21/08/2026

8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

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

Scanned with CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6
	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre del Asociado: MAURICIO GUTIERREZ

Nombre del Jardín Infantil: ÁNGELES CONTADOR

Convenio No.: 1825-2026

2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)

Nombre completo: Claudia Patricia Molina B

Tipo y número de documento: 36 066 237

Cargo: Personal Manipulación

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

Scanned with CamScanner

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: Clabdia P. Molina
Documento: 36066237
Fecha: 31-08-26

8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

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

Scanned with CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6
	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre del Asociado: MAURICIO GUTIERREZ
Nombre del Jardín Infantil: ÁNGELES CONTADOR
Convenio No.: 1825-2026

2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)

Nombre completo: Diana Jimena Parraga Botero
Tipo y número de documento: CC 1528999979
Cargo: Profesional de atención 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

Scanned with CamScanner

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: ~~[illegible]~~ Diana Jimena Párraga
Nombre: Diana Jimena Párraga
Documento: CC: 52 899979
Fecha: 3/10/8/2026

8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

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

Scanned with CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 83012219-6
	AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES

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

1. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre del Asociado: MAURICIO GUTIERREZ

Nombre del Jardín Infantil: ÁNGELES CONTADOR

Convenio No.: 1825-2026

2. DATOS DEL TITULAR (PERSONA QUE AUTORIZA)

Nombre completo: Dilan Alejandro Pachón Malagón

Tipo y número de documento: CC: 1003523295

Cargo: Aux. administrativo.

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

Scanned with CamScanner

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: Dilan Padilla
Documento: 1003523295
Fecha: 31-08-26.

8. CONTROL INTERNO (DILIGENCIA EL JARDÍN INFANTIL)

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

Scanned with CamScanner