De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 y sus decretos reglamentarios, actuando en nombre propio, de manera libre y voluntaria, autorizo expresa e inequívocamente a la **Alcaldía Municipal de Sibaté** para que realice la recolección, almacenamiento, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en la **Alcaldía Municipal de Sibaté** así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a contratos y convenios.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ**, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad. Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados a menos que sean estrictamente necesarios para establecer y desarrollar la relación contractual. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento los cuales están previstos en la Constitución y en la ley, especialmente los derechos a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, los cuales podré ejercer a través de:
a) Canal presencial: El contratista o conveniente podrá presentar personalmente su solicitud relacionada con el tratamiento de sus datos personales en las sedes de la Alcaldía Municipal.
b) Canal Telefónico: el contratista o conveniente podrá comunicarse a la línea telefónica 6017250106.
c) Canal Virtual: Página web: https://sibate-cundinamarca.gov.co/Paginas/default.aspx o al Correo electrónico: ofcontratacion@sibate-cundinamarca.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca a la **Alcaldía Municipal de Sibaté**, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web https://sibate-cundinamarca.gov.co/Paginas/default.aspx; además, declaro como titular que la suscribo la presente autorización de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en el Municipio de Sibaté, Cundinamarca, a los 06 días del mes de Noviembre de 2026

Firma:



CC: 52780306

NOMBRE: AIDA HELENA MUNEVAR DIAZ

