



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL

INFORMACIÓN INTEGRANTE DEL PROCESO O
PRACTICA ORGANIZATIVA (COLECTIVO)

CÓDIGO

GPDS-FT-57-V1

PAGINAS

1 de 1

FECHA DD - MM - AAAA

AUTORIZACIÓN

Por medio de este documento AUTORIZO de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Alcaldía Municipal de Chía, para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos e imágenes que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos e imágenes de manera total o parcial, para el envío de información sobre servicios y/o productos de la entidad a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos conforme a la Ley 1581 de 2012.

Así mismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chia-cundinamarca.gov.co/ar/ru/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

Por lo anterior, autorizo a la Alcaldía Municipal de Chía para el envío de comunicaciones y respuestas a mis solicitudes utilizando mis datos de contacto que se encuentran vigentes y que registro a continuación.

SI

NO

FIRMA

I - INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE

DOCUMENTO DE
IDENTIDAD

T.I

C.C

C.E

P.P.

No. _____

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

GENERO

FEMENINO

MASCULINO

LGTBIQ

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

CORREO ELECTRÓNICO

FOTO

II - INFORMACIÓN PROCESO O PRACTICA ORGANIZATIVA (COLECTIVO)

NOMBRE

DIRECCIÓN

RURAL

URBANA

CARGO DENTRO DEL PROCESO O PRACTICA ORGANIZATIVA (COLECTIVO)

REPRESENTANTE

INTEGRANTE

FIRMA