

CONTROL DE ASISTENCIA, ACUERDOS Y COMPROMISOS

Código FO-PIN-CODO 05-versión 2

ENTIDAD : Super Subsidio FECHA (D/M/A) : 30 noviembre 2022
 LUGAR : Sala de Juntas - 7º PISO INTENSIDAD HORARIA: 8am a 12m.
 TIPO DE ACTIVIDAD : Comité Técnico Estadístico DURACIÓN : 8:00 am A
 NOMBRE DEL FACILITADOR: Claudia M. Moreno Djeda ÁREA RESPONSABLE: Sup. Deleg. EE.EP.

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	79577.204	Efrain Garcia U.	SDEEEP/SSF	Profes. Espec.	<i>[Signature]</i>
2	52'375.485	Claudia M. Moreno D	SDEEEP/SSF	Delegada	<i>[Signature]</i>
3	79660410	Juan Arley Narrao Pl.	D.F.C.	P.E.	<i>[Signature]</i>
4	79793740	Juan Andrés Beltrán	Arcayas	Lider de Educación	<i>[Signature]</i>
5	79.270.789	Victor Villamil	TIC	P.E.	<i>[Signature]</i>
6	1032410388	Wisa Fernanda Pardo S.	Oficina TIC	Jefe Oficina TIC	<i>[Signature]</i>
7	71339612	Gonzalo Gerúiz Riverz	Comfemz	Responsable Informas	<i>[Signature]</i>
8	1098788256	Laura Liliana Cagena D	Cafacsa	Coordinador Inteligencia	<i>[Signature]</i>
9	35525437	Claudia Lucero Ayala	D.G.C.C.F. SSF.	P.E.	<i>[Signature]</i>
10	1045612586	Jose Castro Cuyantes	Combarrenquillo	Coordinador Informas	<i>[Signature]</i>
11	04451871	Carlos Andrés Bastidas	Confa.	Gerente Inteligencia Datos	<i>[Signature]</i>
12	106174003	Angela Romero	Comfaracua	Jefe área Planeación	<i>[Signature]</i>
13	49422149	Roberto Guerrero	Cafam	Equ. Contar	<i>[Signature]</i>
14	19.271.618	Fernando Solórzano	S.S.F.	Prof. Espec.	<i>[Signature]</i>
15	31.160320	Dionany E. Kelenis	Dir SSF	Prof Esp	<i>[Signature]</i>
16	30401408	Paola Andrea Ruiz	DFBel. Gestión	Prof Esp	<i>[Signature]</i>
17	80777837	Andrés M. Muñoz	COMCASA	Lider	<i>[Signature]</i>

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

Yc



ENTIDAD : _____ FECHA (D/M/A) : _____
 LUGAR : _____ INTENSIDAD HORARIA: _____
 TIPO DE ACTIVIDAD : _____ DURACIÓN : _____ A _____
 NOMBRE DEL FACILITADOR: _____ ÁREA RESPONSABLE: _____

No	CÉDULA CIUDADANÍA	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA/EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	1024572486	Diego Armando Rodríguez	Comcaja	Profesional de Planeación	<i>[Firma]</i>
2	1015412387	Jorge U. Acuña A.	SDEEEP	Contratista	<i>[Firma]</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Declaro de manera libre, expresa e inequívoca que AUTORIZO a la Superintendencia del Subsidio Familiar para que, en los términos de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso y en general el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles. Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

2/2



ACUERDOS Y COMPROMISOS

OBSERVACIONES:

--

FIRMA DEL RESPONSABLE:

Nota : Sólo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.