



SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 17-9-22 VIRTUAL: PRESENCIAL: LUGAR(EL LUGAR (Escriba dirección) presencial)

OBJETO DE LA REUNIÓN: Salud Mujer Pa. Bohios

HORA DE INICIO: 9:00 HORA DE FINALIZACIÓN:

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN					ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISORIAL	LIBRE NOMBRE	CONTRATISTA	OTRO				
<u>Olivia Vargas</u>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mujer y Género</u>		<u>3100186243</u>	
<u>Adriana Jimenez Medina</u>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mujer y Género</u>		<u>3138169311</u>	
<u>Veron Camacho Taly</u>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mujer y Género</u>		<u>375 7972715</u>	
<u>Karina Erazo</u>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mujer y Género AIF</u>		<u>380540008</u>	
<u>Claudia Lorenza</u>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mujer y Género</u>		<u>315302776</u>	
<u>Carmen Rosa Ramos Lopez</u>			<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Mujer y Género</u>		<u>3115808866</u>	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.