MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**LISTADO DE ASISTENTES** **Proceso: Administración del Sistema Integrado de Gestión**	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 11	**Vigencia:** 10/07/2024	**Código:** F-E-SIG-05

REUNIÓN EXTERNA

Fecha: 11 de diciembre de 2024	**Área o grupo responsable: Dirección de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos**	**Hora de inicio: 9:00 am**	**Hora finalización:**
Departamento, ciudad o municipio:	**Modalidad: Presencial ____ Virtual _X__ Híbrida____**	**Nombre de la actividad: Mesa de trabajo levantamiento reserva temporal Bajo Cauca Nechí Resolución 1109 de 203**	

En calidad de titular de los datos personales (quien diligencia este formato), manifiesto que he sido informado y que conozco mis derechos frente al tratamiento de los datos personales (recolección, actualización, modificación, rectificación, eliminación, supresión o revocatoria de la autorización). Los datos requeridos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, tienen como objetivo la caracterización de usuarios y grupos de interés en cumplimiento de la ejecución de las actividades propias de la Entidad, los cuales serán conservados o almacenados durante lo corrido del Plan Nacional de Desarrollo en el cual se recolectaron y finalmente serán destruidos o eliminados. En tal sentido manifiesto de forma inequívoca y voluntaria que autorizo el tratamiento de los datos personales para la finalidad informada.
Los datos personales serán tratados de acuerdo con la política de protección de datos personales establecida por la entidad la cual podrá ser consultada a través del SomoSIG en el documento con código "DS-E-GET-01" o en el enlace https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/ de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

N°	Autoriza el uso de sus datos		NOMBRE	TELÉFONO DE CONTACTO	Esta información se utiliza para caracterizar la ciudadanía y grupos de valor (Marque con X) y será suministrada de manera voluntaria por el asistente a esta reunión																				ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN/ DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					SEXO				RANGO DE EDAD					USTED SE AUTORRECONOCE COMO:								¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	¿ES MIGRANTE?	¿ES FIRMANTE DE PAZ?	¿ES VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO?				
	SI	NO			HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	LGBTIQ+	0 a 5	6 a 13	14 a 17	18 a 28	29 a 59	> 60	NEGRO/A	AFROCOLOMBIANO/A	PALENQUERO/A	INDÍGENA	RAIZAL	PUEBLO GITANO RROM	CAMPESINO/A	NINGUNO							
1	x		Daiana Metrio Valencia	3004346409		x						x										x					Subdirección de ecosistemas Corantioquia	Practicante	practicante_ecosis5@corantioquia.gov.co	Daiana Metrio V.
2	x		Olga Lucía Núñez Izquierdo	3234842808		x							x									x	No	No	No	No	Ambiente / DBBSE	Contratista	OLNunez@minambiente.gov.co	OLNI
3			Karen Johanna Paz Niño	4938888		x							x									x	No	No	No	No	Subdirección de ecosistemas Corantioquia	Coordinadora GIT Áreas Protegidas y Otras Estrategias de Conservación	kpaz@corantioquia.gov.co	
4			David Pérez Jaramillo	3123871997	x								x									x	No	No	No	No	Ambiente / DBBSE	Profesional Universitario	deperez@minambiente.gov.co	DPJ
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
				CONTEO																						TOTAL PARTICIPANTES:			

En calidad del titular de los datos personales *(quien diligencia este formato)*, requeridos por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, cuya finalidad será la caracterización de usuarios y grupos de interés en cumplimiento de la ejecución de las actividades propias de la Entidad, los cuales serán conservados o almacenados durante la vigencia en la cual se recolectaron y finalmente serán destruidos o eliminados.
En tal sentido manifiesto que he sido informado y que conozco mis derechos frente al tratamiento de los datos personales (recolección, actualización, modificación, rectificación, eliminación, supresión o revocatoria de la autorización), en tal sentido manifiesto de forma inequívoca y voluntaria que autorizo el tratamiento de los datos personales para la finalidad informada.
Los datos personales serán tratados de acuerdo con la política de protección de datos personales establecida por la entidad la cual podrá ser consultada a través del SomoSIG en el documento con código "DS-E-GET-01" o en el enlace https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/ de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Nº	Autoriza el uso de sus datos		NOMBRE	TELÉFONO DE CONTACTO	Esta información se utiliza para caracterizar la ciudadanía y grupos de valor (Marque con X) y será suministrada de manera voluntaria por el asistente a esta reunión																				ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN/ DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
					SEXO				RANGO DE EDAD						USTED SE AUTORRECONOCE COMO:								¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?	¿ES MIGRANTE?	¿ES FIRMANTE DE PAZ?	¿ES VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO?				
	SI	NO			HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	LGBTIQ+	0 a 5	6 a 13	14 a 17	18 a 28	29 a 59	> 60	NEGRO/A	AFROCOLOMBIANO/A	PALENQUERO/A	INDIGENA	RAIZAL	PUEBLO GITANO RROM	CAMPESINO/A	NINGUNO								
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
21																														
22																														
23																														
24																														
				CONTEO																							TOTAL PARTICIPANTES:			