|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imagen que contiene Diagrama  Descripción generada automáticamente | **POSTULACIÓN CIUDADANA TERRITORIOS MÁGICOS** | Versión: 01  Fecha: 11/04/2025 |
| **FORMATO 2 - Documento de Respaldo Ciudadano/Comunitario** | No. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BARRIO O VEREDA | |  | | DIRECCIÓN DEL ESPACIO | |  | | | | | | LOCALIDAD | | |  | | |
| NOMBRE DE POSTULANTE | |  | | N° DE IDENTIFICACIÓN | |  | | ROL COMUNITARIO | |  | | TELÉFONO FIJO O CELULAR | | |  | | |
| SUPLENTE | |  | | N° DE IDENTIFICACIÓN | |  | | ROL COMUNITARIO | |  | | TELÉFONO FIJO O CELULAR | | |  | | |
| **No.** | **N° DE IDENTIFICACIÓN** | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | | **EDAD\*** | | **GENERO\*** | | **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA** | | **TELÉFONO FIJO O CELULAR** | | **EMAIL** | **BARRIO** | | **FIRMA** | | |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 5 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 6 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 7 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 8 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 9 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 10 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 11 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 12 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 13 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 14 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 15 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 16 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 17 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 18 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| 19 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| Política de tratamiento de Datos Personales: Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat (SDHT), para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mi o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice con la Secretaría Distrital del Hábitat. Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso la Secretaría Distrital del Hábitat garantiza las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada. Esta autorización se mantendrá por el tiempo de duración del vínculo o la prestación del servicio. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tener en cuenta para el diligenciamiento del Documento de Respaldo Ciudadano/Comunitario | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La autorización suministrada en el presente formato faculta a la Secretaría Distrital del Hábitat para que recopile, almacene, use y suprima los datos personales aquí suministrados, especialmente, aquellos que son definidos como Datos Sensibles (\*). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LA SDHT para cumplir con su misionalidad, así como con los objetivos propuestos en el Plan de Desarrollo, requiere realizar el "Tratamiento de Datos" antes señalado, de forma tal que la finalidad y uso que el Instituto dará a cabo de la información suministrada, será netamente administrativo. En ninguna circunstancia se realizará Tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso aplicarán las excepciones de ley. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En virtud del artículo 8 de la ley 1581 de 2013, el titular de la información personal que es recopilada en este formulario, tiene los siguientes derechos: 1) Conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados; 2) Conocer los usos que se han hecho de la información suministrada, cuando así lo solicite el titular;3) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato suministrado cuando en el Tratamiento realizado no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular.4) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*) Datos Sensibles: Aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En virtud de lo anterior Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso la Secretaría Distrital del Hábitat garantiza las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada. Esta autorización se mantendrá por el tiempo de duración del vínculo o la prestación del servicio. | | | | | | | | | | | | | | | | |