Alcaldía de Bucaramanga	**ASISTENCIA A REUNIÓN**	Código: F-DPM-1210-238,37-024 Versión:0.0 Fecha aprobación: Abril-16-2019 Página: 1 de 1

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Conozco y autorizo a que el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA a través de la Secretaría de Planeación realice el tratamiento de mis datos sensibles relacionados en el Formato de acta asamblea de residentes para generar el acuerdo de Comuna o Corregimiento, declaro que he sido informado del carácter facultativo de la entrega de esta información y considerando sin embargo que la misma es necesaria para llevar a cabo los programas establecidos por dicha dependencia.

TEMA: _____ **FECHA:** _____ **LUGAR:** _____

DIRIGIDA POR: _____

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO	Hora inicio : Hora final:
		BARRIO	COMUNA	VEREDA	INSTITUCIÓN		FIRMA