**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Yo, \_\_\_\_Nombre completo\_\_\_ con documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2013, autorizo libre, expresamente a la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa en el momentos de postularme a la beca de presupuesto participativo y/o renovación de la beca, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión de presupuesto participativo – convenio directo.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con el Acuerdo 010 de 2016 Políticas de manejo de la información y la protección de datos personales, emitido por el Consejo Directivo de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia.

Se suscribe en la ciudad de Medellín , el día ( ) de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Nombre completo

Cédula 000000000

Correo ejemplo@ejemplo.com

