|  |  |
| --- | --- |
| **Ciudad:** | **Fecha:** |

**CONTROL DE ASISTENCIA A:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **C.C. No.** | **ORGANIZACIÓN, ENTIDAD o DEPENDENCIA** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Contraloría General de Santander para la recolección, almacenamiento y uso de audio, video, fotografía y demás datos personales, con la finalidad de “registrar la evidencia de asistencia a la mesa de trabajo, reunión, evento de formación y/o participación en una video conferencia”. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Para consultas y reclamos comuníquese al correo electrónico: contralor@contraloriasantander.gov.co y demás canales habilitados para tal fin, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012*.