**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Y USO DE IMAGEN.**

|  |
| --- |
|  **INFORMACIÓN GENERAL** |
| NOMBRE COMPLETO: |  |
| IDENTIFICACIÓN: |  |
| NUMERO DE CONTACTO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: |  |

Mediante la suscripción del presente documento, manifiesto de forma voluntaria e inequívoca lo siguiente:

1. Que he leído y entendido estos términos y condiciones y tengo interés en participar en la presente convocatoria, en el marco del proyecto **“DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIA TECNOLÓGICA DE MONITOREO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA PARA EL MUNICIPIO DE MONTENEGRO, QUINDIO”**
2. Que cumplo con la residencia en el municipio de Montenegro Quindío.
3. Que no he sido beneficiario de otras convocatorias financiadas con recursos del Fondo de Ciencia, Tecnología e Innovación del Sistema General de Regalías o por el municipio de Montenegro Quindío.
4. Que la información que he suministrado en esta postulación es veraz, exacta y completa y puede ser verificada.
5. Que no me encuentro reportado en alguna de las listas referidas a Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo –LAFT.
6. Que entiendo y acepto que puedo ser requerido para suministrar o ampliar la información y documentación presentada y que el OPERADOR podrá consultar otras bases de datos para verificar la información proporcionada en esta solicitud.

**LISTA DE CHEQUEO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DOCUMENTO** | **SI** | **NO** |
| 1 | Formulario de postulación y tratamiento de uso de datos y uso de imagen. |  |  |
| 2 | Documento que conste la residencia en el municipio |  |  |
| 3 | Copia legible del documento de identidad del postulante |  |  |
| 4 | Certificado EPS (Puede ser de ADREES / FOSIGA) |  |  |
| 5 | Diploma del bachiller |  |  |
| 6 | Certificado de antecedentes  |  |  |

Si en alguno de los casos su respuesta es NO a alguna de las preguntas de la anterior lista de chequeo, no es susceptible de ser beneficiario del proyecto. Por favor absténgase de presentar propuesta y/o postularse.

**NOTA**: No se recibirá documentación incompleta o por fuera de los plazos previamente establecidos en los presentes términos de referencia de la convocatoria. Radique la postulación solo si tiene todos los documentos soporte y si ha diligenciado totalmente este formulario, por favor absténgase de enviar información adicional porque ésta no será tenida en cuenta para la evaluación.

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Y USO DE IMAGEN**

De conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política de protección de datos personales dispuesta por OCTOPUS FORCE S.A.S. y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, actuando en nombre propio me permito declarar de manera expresa que:

1. Autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, informada e inequívoca al OPERADOR y/o a la persona natural o jurídica a quien este designe o con quien ostente relación comercial o contractual para que en los términos legales pueda recolectar, almacenar, utilizar, circular, suprimir y en general, a realizar cualquier otro tratamiento de mis datos personales y/o de mi representado(a) , que he procedido a entregar o que entregaré en el desarrollo y ejecución de las actividades propias del proyecto **“Desarrollo de una estrategia tecnológica de monitoreo para el fortalecimiento de la convivencia ciudadana para el municipio de Montenegro, Quindío”** y/o de las relaciones legales, contractuales, comerciales o de cualquier otra índole que surja entre las partes.

2. Dicha autorización para adelantar el tratamiento de estos datos personales se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con el OPERADOR del proyecto y con posterioridad a la terminación de éste, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

3. Manifiesto que he sido informado y conozco los derechos que como titular de los datos personales tengo y tiene mi representado (a) si es el caso, en especial: conocer, actualizar y rectificar , solicitar prueba de la autorización, ser informado, previa solicitud, respecto del uso que se les ha dado, presentar quejas, revocar la autorización y solicitar la supresión, los cuales puedo ejercer a través de los canales de atención dispuestos por **LA EMPRESA PARA LA GESTIÓN INTELIGENTE DEL TERRITORIO EMGIT S.A.S** en su política de tratamiento de datos personales, la cual puede ser consultada a través de la página web de **EMGIT S.A.S**

4. Que otorgo autorización expresa para que **EMGIT S.A.S** o quien este disponga, capte y utilice los derechos sobre mi imagen total o parcial, ya sea en obras fotográficas, audiovisuales o a través de cualquier otro medio conocido o por conocerse (para efectos de este documento se entiende como “imagen” el nombre, seudónimo, voz, firmas, iniciales, figura, fisionomía de cuerpo y-o cara y-o cualquier signo que se relacione con la identidad del personaje).

5. Las sesiones donde se captan dichos datos son realizadas bajo mi total consentimiento. Conozco que el material tendrá un contenido educativo, científico y/o informativo, y acepto que podrá ser divulgado públicamente a través de obras fotográficas, audiovisuales o cualquier otro tipo de obra o medio en cualquier momento y lugar, bajo el entendido de que no se han vulnerado los derechos al honor, intimidad, buena imagen y buen nombre.

6. En caso de recolección de datos sensibles conozco que tengo derecho a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que puedan afectar la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud.

7. Otorgo autorización a **EMGIT S.A.S** para que transforme, modifique, adapte, compendie, divulgue y en general use como considere pertinente las obras donde aparezca mi imagen y voz, y que hayan sido creadas como consecuencia de la autorización que confiero mediante el presente documento. No poseo ningún tipo de propiedad ni dominio sobre dichas obras ni retengo o adquiero ningún tipo de derecho que me permita usarlas sin autorización expresa de **EMGIT S.A.S**, renuncio a todo derecho o facultad de examen o aprobación de dichas obras y el uso que se les dé.

8. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos, y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad. La presente autorización se otorga de manera gratuita y sin ninguna limitación territorial ni temporal.

9. Desisto a favor de **EMGIT** y de las personas autorizadas por este, al derecho de reclamar cualquier indemnización por daño o perjuicio que pueda causar el uso profesional de las obras donde se fije mi imagen, a menos que se demuestre que tal uso fue en única intención de perjudicar mi honor, reputación o derechos. **EMGIT S.A.S** garantiza que la imagen y demás datos captados serán utilizados en las diferentes difusiones, productos y materiales audiovisuales que se realicen, con el debido respeto y conservación de todos sus derechos y en especial los de la dignidad y el buen nombre.

**COMPROMISOS.**

De conformidad con lo establecido en los términos y condiciones de la convocatoria para jóvenes desarrollada en el marco del proyecto

**Me comprometo** a suscribir el respectivo compromiso y acta de vinculación con el operador del proyecto en caso de resultar seleccionado como beneficiario en esta convocatoria, a cumplir con las obligaciones derivadas del mismo y aquellas contenidas en los términos y condiciones, los cuales acepto en su integridad, así como los anexos de estos. En particular, me obligo en especial a lo siguiente:

1. Proporcionar toda la información que se requiera en el desarrollo del proyecto.
2. Cumplir con las obligaciones pactadas en el presente documento y en los términos y condiciones de la convocatoria.
3. Disponibilidad continua de acceso a internet y contar con el equipo necesario para participar en encuentros sincrónicos, (computadora, cámara, micrófono y software son adecuados para participar sin inconvenientes en los encuentros programados, garantizando mi asistencia y participación).
4. Contar con la disponibilidad y flexibilidad de tiempo necesario para completar satisfactoriamente las actividades a desarrollar en el proyecto y asistir a las sesiones entrenamientos, talleres y eventos que se llevarán a cabo. Estos espacios son clave para el éxito del proyecto, ya que les brindarán el conocimiento y las herramientas necesarias para la adopción de nuevas tecnologías aplicadas al sector agropecuario, incluyendo el uso de Drones de precisión y otras soluciones innovadoras que impactarán positivamente en la productividad de sus actividades.

Se suscribe voluntariamente a los **\_\_\_** días de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA**

 **CC:**