

**ESTRATEGIA TERRITORIAL “FUTSAL AL DERECHO”**  
Futbol de salón con enfoque de Derechos Humanos  
Planilla de Inscripción

Nombre del equipo: \_\_\_\_\_ Delegado (a): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E- mail: \_\_\_\_\_ Categoría: Sub 12 (8 niños y 4 niñas de 9 a 12 años) \_\_\_\_\_ sub 15 (8 niños y 4 niñas de 13 a 15 años) \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.I: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Eps: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.I: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Eps: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.I: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Eps: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.I: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Eps: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.I: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Eps: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
D.I: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Eps: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

**NOTA:** En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

**CONSENTIMIENTO:** El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

## ESTRATEGIA TERRITORIAL “FUTSAL AL DERECHO”

### Futbol de salón con enfoque de Derechos Humanos

### Planilla de Inscripción

por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 180px; margin-bottom: 10px;"></div> Nombres: _____ Apellidos: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Eps: _____ Firma: _____	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 180px; margin-bottom: 10px;"></div> Nombres: _____ Apellidos: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Eps: _____ Firma: _____	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 180px; margin-bottom: 10px;"></div> Nombres: _____ Apellidos: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Eps: _____ Firma: _____
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 180px; margin-bottom: 10px;"></div> Nombres: _____ Apellidos: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Eps: _____ Firma: _____	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 180px; margin-bottom: 10px;"></div> Nombres: _____ Apellidos: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Eps: _____ Firma: _____	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; height: 180px; margin-bottom: 10px;"></div> Nombres: _____ Apellidos: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Eps: _____ Firma: _____
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Delegado: _____ D.I: _____ Teléfono: _____ Firma: _____		

**NOTA:** En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

**CONSENTIMIENTO:** El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es [www.gobiernobogota.gov.co](http://www.gobiernobogota.gov.co) y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

