



**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES  
JURADO Y/O DIRECTOR POSTULANTE CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - PREMIO CAFAM A LA MUJER**

Yo, **Autorizó** de manera voluntaria, previa, informada e inequívoca a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**, para que sea el responsable del tratamiento de los datos personales que le he suministrado; en tal virtud, podrá directamente o a través de sus empleados y/o terceros autorizados: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, transferir, transmitir, y actualizar mis datos personales, para la verificación de mi identidad y registrarme como persona natural postulante de una candidata en el Premio Cafam a la Mujer (en mi calidad de Jurado y/o Director administrativo de una Caja de Compensación Familiar), aceptando las condiciones establecidas para el uso de mi información según el reglamento general del Premio Cafam a la Mujer, el cual podrá consultar en la página web <https://premiomujer.cafam.com.co>.

Asimismo **autorizó a CAFAM**, para que trate mis datos personales, para fines administrativos, contractuales, promocionales, de distribución, comerciales, de servicio, y en general para las actividades y funciones que desarrolla CAFAM, para el correcto desempeño y materialización del Premio Cafam a la Mujer. A su vez autorizo el remitir y realizar encuestas de satisfacción y demás instrumentos pertinentes, como alimentar con mis datos personales las diferentes bases de datos de CAFAM, realizar contacto a través de los canales autorizados (Email, SMS, WhatsApp, Llamadas, Dirección física) y demás finalidades que se requieran y que estén incluidas en la Política de Protección de Datos Personales de **CAFAM**, la cual se encuentra disponible en: [www.cafam.com.co](http://www.cafam.com.co).

Adicionalmente con la aceptación de la presente autorización, manifiesto conocer mis derechos como titular de los datos, previstos en el Decreto 1377 de 2013, en la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad vigente, consistentes en; conocer, actualizar, rectificar, revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, y que los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por CAFAM para la atención al público, a través de la página web [www.cafam.com.co](http://www.cafam.com.co), para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados, entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos (huellas dactilares, entre otros).

Asimismo manifiesto que en cumplimiento de la Ley 2300 de 2023, dejo constancia que la Caja de Compensación Familiar CAFAM, me informó y socializó previamente como titular de los datos personales, los canales de contacto utilizados por la corporación, para las finalidades descritas en el presente documento y las incluidas en la Política de Protección de Datos Personales de CAFAM. situación por la cual, manifiesto que conozco y puedo escoger, los canales a través de los cuales estoy autorizando ser contactado (Email, SMS, WhatsApp, Llamadas, Dirección física) y de no estar de acuerdo con alguno de los sugeridos, lo dejaré registrado a continuación: \_\_\_\_\_ (campo opcional).

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a CAFAM para que trate mi información personal, de acuerdo con su Política de Protección de datos personales, dispuesta en medio electrónico y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales. Manifiesto que la autorización de tratamiento de datos personales me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la acepto a través de este medio electrónico, de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad

Acceda a la Política de Protección de Datos Personales [Aquí](#)

He leído y comprendido las finalidades y autorizo el tratamiento de mis datos personales (marcar con una X).

Autorizó:

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_  
Documento de identidad: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_



# Mujeres con todas las letras

Su **Creatividad** impacta a más de 3.000 niños y adolescentes sobre los riesgos de las minas antipersona.



**Teniente Lizeth  
Natalia Guío Pérez**  
Mujer Cafam Huila 2024

## ACTA FINALISTA REGIONAL Premio Cafam a la Mujer

ACTA FINALISTA REGIONAL DE

### JURADO REGIONAL

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### ACTA

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ después de estudiar las candidaturas presentadas en la ciudad de \_\_\_\_\_ para elegir a la finalista regional del departamento de \_\_\_\_\_.

El jurado decidió que la señora \_\_\_\_\_ reúne los mayores méritos para representar a nuestra región y optar por el 36° Premio Cafam a la Mujer.

Firman:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS SECRETARIO

### FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Presentada por la Caja de Compensación delegada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
TELÉFONO(S)

\_\_\_\_\_  
CELULAR

\_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO

Fecha límite de recepción de trabajos, viernes 8 de noviembre de 2024 hasta las 5:00 p.m.  
Remitar a: Cafam Relaciones Públicas de la Dirección Administrativa, Av. Cra. 68 No. 90-88  
Piso 5 - Bloque 3, Bogotá D.C. PBX (601) 646 8000 Extensiones: 2870-2897.  
Correo: premiomujer@cafam.com.co

FAVOR INCLUIR LA AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

