De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y las disposiciones contenidas en el capítulo 25 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015, autorizo de manera voluntaria, libre, expresa e inequívocamente a la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos Bogotá -UAECOB-, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.bomberosbogota.gov.co](http://www.bomberosbogota.gov.co), manifestando que he sido informado/a de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado/a de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, a través del correo electrónico: [quejasysoluciones@bomberosbogota.gov.co](mailto:quejasysoluciones@bomberosbogota.gov.co) o <https://bogota.gov.co/sdqs/>, o mediante la línea de atención en Bogotá Teléfono: +5713822500.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **Cédula** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Teléfono contacto** |  |

Se suscribe en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ (\_\_) de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN** |
| 01 | 19/03/2025 | Creación del documento |

**CONTROL DE FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaboró**  Sonia Meliza Castro Hurtado | **Cargo**  Profesional Universitario, SGH | **Firma**  ORIGINAL FIRMADO |
| **Revisó**  Angela Cifuentes  Nancy Viviana Hernández | **Cargo**  Profesional Contratista SGH  Vo.Bo. de Mejora Continua - OAP | **Firma**  ORIGINAL FIRMADO |
| **Aprobó**  José Andrés Ponce Caicedo | **Cargo**  Subdirector de Gestión Humana | **Firma**  ORIGINAL FIRMADO |