

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES, VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O ASOCIACIÓN Y ACEPTACIONES DE CONDICIONES DE RECATEGORIZACION Y USO DE LA MARCA HECHO EN RISARALDA®,

En cumplimiento de lo dispuesto en la **Ley 1581 de 2012**, “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales”, y el Decreto 1377 de 2013, que la reglamenta parcialmente, manifiesto que otorgo autorización expresa, previa, informada y voluntaria para el tratamiento de mis datos personales y de la persona jurídica que represento, para que se presente la postulación en la convocatoria pública **DEL PROCESO DE RECATEGORIZACION DE LA MARCA HECHO EN RISARALDA®, 2026**, en el marco del **convenio de asociación No 2579 del 2026** suscrito entre la Gobernación de Risaralda y la Fundación Internacional para la Innovación, Desarrollo Sostenible y Avance de la Tecnología – FIDATEC ONG COLOMBIA.

Yo, _____ con documento de identidad No. _____ de la ciudad de _____, autorizo el uso de mis datos personales y de la empresa o asociación a la que represento la cual tiene por Razón Social _____, NIT: _____ cuya dirección física es:

_____ en el departamento de Risaralda, con número telefónico: _____ y correo electrónico de contacto: _____, Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en DEL PROCESO DE RECATEGORIZACION y uso de la MARCA HECHO EN RISARALDA® es veraz, completa y verificable. Así mismo, acepto que dicha información sea analizada, evaluada y categorizada por la entidad administradora de la marca, y entiendo que la recategorización final es determinada de conformidad con los criterios técnicos y condiciones establecidos en los LINEAMIENTOS DE RECATEGORIZACION; Manifiesto que he leído, comprendido y acepto, en representación de la empresa o asociación que represento, los documentos del Protocolo de Protección y Uso de la Marca, así como los criterios y condiciones de Proceso de recategorización de la MARCA HECHO EN RISARALDA®, así mismo, acepto cumplir con las actividades, campañas, solicitudes y requerimientos que se realicen por parte de la administración de la MARCA HECHO EN RISARALDA® en el caso en el que fuere seleccionado para la misma.

Declaro que conozco mis derechos como titular de los datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, incluyendo el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos, así como a revocar la presente autorización en los términos legales.

Declaro que conozco mis derechos como titular de los datos personales, conforme a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, incluyendo el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos, así como a revocar la presente autorización en los términos legales.

Firma representante legal

NOMBRE COMPLETO REP. LEGAL

CEDULA REP. LEGAL

Este formato se realiza en el marco de la LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012, Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.