

## FORMATO DE ACEPTACION Y AUTORIZACION

Ciudad: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_

Señores

**ORGANISMO COOPERATIVO MICROEMPRESARIAL DE COLOMBIA. SIGLA EMPRENDER  
ASOCIADOS DE EMPRENDER  
MARCA BLANCA OKEI  
ALIADOS DE EMPRENDER**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, declaro que acepto y conozco las normas que regulan la protección de mis datos, personales y toda aquella que se relaciona con la información de mi actividad económica, igualmente que conozco las políticas de protección de datos de **EMPRENDER**, por lo tanto autorizo a **EMPRENDER**, entidad con domicilio principal en Bogotá D.C, identificada con el NIT 800.114.790-0 y a todos los relacionados con este, para realizar entrevistas, informes, publicaciones físicas o digitales, grabaciones, videos y tomar fotos. Así mismo para la recopilación y uso de mi información o la que les suministre, sea personal o de mi negocio, productos, por lo tanto **EMPRENDER** la podrá compartir o revelar, en consecuencia los autorizo para conservar o revelar mi información o la de mi negocio o actividad, si consideran que es necesario para cumplir con actividades del giro de sus negocios, campañas e información de mi interés, una ley, proceso judicial o administrativo o requerimientos del estado o para proteger los derechos o la propiedad de **EMPRENDER**.

Para todos los efectos legales manifiesto que mi actividad económica principal es \_\_\_\_\_ y que en dicho oficio tengo una experiencia de \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses.

Cordialmente,

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_