



SOLICITUD DESIGNACION DE APOYOS Y DIRECTIVAS ANTICIPADAS.

AUTORIZACIÓN DE **DATOS** TRATAMIENTO PERSONALES. Consentimiento previo expreso e informado, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, con la firma de este formato en nombre propio y/o como representante/s del menor sujeto de registro, autorizo/amos a la Notaria NOHEMI BARRERA ABRIL en calidad de encargado de la información en virtud del cumplimiento de la función notarial para la que ha sido designado, para que recopile, almacene y realice el tratamiento de los datos que son suministrados y de los que se encuentran en los documentos que son entregados durante el trámite de designación de apoyos y/o directivas anticipadas, y que de el hagan parte, con el fin de identificar a los titulares del acto, y a las personas designadas como apoyos como encargado (a) del tratamiento de la información en ejercicio de las funciones asignadas por dicha autoridad y almacenarla en su archivo en igual calidad por el término en que se mantengan las finalidades mencionadas y/o por el término legalmente establecido. Declaro/amos conocer que la información que sea incluida en la escritura pública y los documentos que dentro del trámite se otorguen, es información de naturaleza pública, a la cual podrá acceder cualquier persona que se encuentre interesada en contar con una copia de ella, (Ley 1581 de 2012 decreto 1377 de 2013). Así mismo conozco/cemos que como titular/es de la información podré/podremos conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi/nuestra información personal de las bases de datos propiedad del Notario, en la medida en que ello sea posible de acuerdo con la normatividad vigente, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de datos personales, conocer el uso que se le da a mi/nuestra información, y acceder gratuitamente a los datos objeto de tratamiento al menos una vez al mes por medio de correo electrónico unicagiron@supernotariado.gov.co. Igualmente conozco/cemos que podré/emos informarme/nos sobre el tratamiento que se le da a mi/nuestra información personal por privacidad página medio de la política de publicada en la web http://www.notariaunicagiron.com.co/, solicitándola a través del correo electrónico ya mencionado.

SOLICITANTE: Actúa como:	Títular del acto	Como apoyo	
Nombre:	Apellidos		
D.I	Estado civil:		







Dirección:		Barrio		
Municipio:	Departamento		eléfono	
Correo electrónico:		Ocı	ıpación:	
Existen acuerdos de ap	oyo vigente: SI		NO	
Directivas Anticipadas v	igentes: SI		NO	
Informe los actos para anticipadas:	los que requiere la fo			
	de contacto de las pers tular del acto según la c			
Nombre:	Apellid	os		
D.I	Estado civil:			
Dirección:		Barrio		
Municipio:	Departamento		Teléfono	
Correo electrónico:			Ocupación:	
Informe si cuenta con va	aloración de apoyos:	SI	NO_	
Es su voluntad anexarla	? SI	NO		







Informe	si re	quiere	imp	lementaci	ión de agl	ún aju	ste ra	zonable	e para y durant	e el trámite
que solic	ita.	Cual?_								
Informe	qué	forma	de c	comunicad	ción prefie	ere:				
Informe	qué	forma	de c	itación pr	efiere					
Informar (servicio Direcciór		lesea d dentr	•	la diligen de				del de	spacho y/o en círculo	su domicilio notarial)
Informe cuál?	si	para	el	trámite	requiere	uso	de	algún	mecanismo	tecnológico

PARA FORMALIZACIÓN DE ACUERDOS DE APOYO ÚNICAMENTE ESTARÁ SOPORTADA EN LA EXPRESIÓN DE VOLUNTAD DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

