**Autorización de uso de datos personales**

Recuerde que, en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de medir el nivel de satisfacción de las actividades o programas o proyectos desarrollados en el marco del Plan de Gestión Social - PGS adoptado por la Unidad mediante Resolución 708 del 30 de diciembre de 2021. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio - SIC por infracción a la ley, revocar la autorización o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos mediante correo: [uaesp@uaesp.gov.co](mailto:uaesp@uaesp.gov.co) [datospersonales@uaesp.gov.co](mailto:datospersonales@uaesp.gov.co).

Declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que autorizo a la UAESP para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión de mis datos personales sensibles, como lo son mis datos relacionados a mi estado general de salud, filiación con grupos étnicos y LGBTI.

Se me ha informado que, como titular de datos personales sensibles, no estoy obligado a otorgar autorización sobre esta clase de datos.

La UAESP se encuentra ubicada en la Avenida caracas # 53-80 en la ciudad de Bogotá, D.C. Conmutador (+57) 601 3580400.

Puede consultar nuestra política de privacidad y tratamiento de datos en el enlace: <https://goo.su/Zyzfp>

\* Todos los campos de este formulario deben ser diligenciados de manera, real, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 1 | Fecha de diligenciamiento |  |
| 2 | Nombre del proyecto o actividad |  |
| 3 | Localización | Ciudad Bolívar Usme |
| 4 | Barrio o vereda |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Sexo:**  1. Hombre  2. Mujer  3. Intersexual  4 Prefiere no responder | **6. Identidad de Género:**   1. Femenino 2. Masculino 3. Transgénero |
| **7. Orientación sexual:**   1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual | **8. Edad:**   1. Entre 0 y 5 años 2. Entre 6 y 13 años 3. Entre 14 y 28 años 4. Entre 29 y 59 años 5. 60 años en adelante |
| **9. Grupo étnico:**   1. Ninguno 2. Indígena 3. Raizal 4. Room (Gitano) 5. Palenquera 6. Afrodescendiente | **10. Tipo de Discapacidad:**   1. Física 2. Sordo-ciego 3. Visual 4. Auditiva 5. Cognitiva 6. Psicosocial 7. Múltiple 8. Ninguna |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pregunta** | **Valoración**  Marque con una ( x ) | | | | |
| **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Insuficiente** | **No aplica** |
| 11 | Indique el nivel de satisfacción con el proyecto o actividad en la que participó: |  |  |  |  |  |
| 12 | Califique el nivel de aprendizaje y contribución al desarrollo personal o profesional que adquirió a través del proyecto o actividad en la que participó: |  |  |  |  |  |
| 13 | Valore si el proyecto o actividad en la que participó es acorde con las necesidades y requerimientos de la población habitante de la zona de influencia del Parque de Innovación Doña Juana: |  |  |  |  |  |
| 14 | Valore el estado y disponibilidad de los materiales empelados durante la actividad |  |  |  |  |  |
| 15 | Indique su nivel de satisfacción con los horarios establecidos para la actividad |  |  |  |  |  |
| 16 | Valore la disposición y amabilidad del tallerista, facilitador o responsable de la actividad |  |  |  |  |  |
| 17 | ¿Qué imagen tiene la UAESP con relación al proyecto o actividad en el que participó? |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Pregunta** | **Respuesta** |
| 18 | ¿Considera que el proyecto o actividad en el que ha participado debe repetirse en próximos periodos? | 1. Si 2. No 3. No aplica |

1. **¿Qué proyecto, actividad o tema le gustaría que se desarrollara en próximos periodos?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_