

 FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	FORMATO				
	REGISTRO DE VISITA			VERSIÓN	1
				CODIGO	EP-FT-008
				VIGENTE DESDE	7/3/2018
NOMBRE DEL TÉCNICO		DIA	MES	AÑO	
UNIDAD TÉCNICA					
BENEFICIARIO			CEDULA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		VEREDA	
NOMBRE DE LA FINCA		AREA FINCA		AREA EN CACAO	

SITUACIÓN ACTUAL DEL PROYECTO

PROGRAMA	DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	
INVESTIGACIÓN		
TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA		OBJETIVO DE LA VISITA
APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN		
FECHA VISITA ANTERIOR	¿EL BENEFICIARIO CUMPLIÓ CON LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR?	
	OBSERVACIONES	

DIAGNÓSTICO

--

RECOMENDACIONES

--

Firma agricultor

Firma Técnico

REGISTRO FOTOGRÁFICO

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Yo _____, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____ de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, para el Tratamiento de datos personales y su régimen de protección, declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que AUTORIZO a LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CACAOTEROS - FEDECACAO. para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, suprima, comparta, actualice, transmita y en general realice el tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como origen racial o étnico, mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la Ley, para que dicho Tratamiento se realice con el fin de lograr las finalidades relativas a ser miembro o renovar la afiliación, participar en proyectos agrícolas, en actividades de capacitación, en programas de investigación, en programas de comercialización y mercadeo, en campañas de divulgación para lograr asimismo la verificación de información, antecedentes de todo orden, validación, registro, sin limitarse a ello de conformidad con los Estatutos que regulan a LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CACAOTEROS - FEDECACAO, los requisitos convencionales y/o contractuales, y la Ley.

Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados.

Declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento de Datos Personales de LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CACAOTEROS disponible en www.fedecacao.com.co, y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Mediante la firma del presente documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el Tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CACAOTEROS, como Responsable del Tratamiento. Declaro y aceptó que LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CACAOTEROS, en cumplimiento de lo establecido en la normativa de protección de datos personales que se cita, me ha informado sobre mis derechos como titular de los Datos Personales. Autorizo a LA FEDERACIÓN NACIONAL DE CACAOTEROS a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web y/o correo electrónico.

En señal de aceptación de lo anterior, consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la presente autorización.


FIRMA: _____

C.C.:

Dirección:

Teléfono:

Fecha:

 FEDERACION NACIONAL DE CACAOTEROS	FORMATO			Pagina 1 de 1		
	REGISTRO DE VISITA			VERSIÓN	1	
				CÓDIGO	EP-FT-008	
				VIGENTE DESDE	3/07/2018	
NOMBRE DEL TÉCNICO				DIA	MES	AÑO
UNIDAD TÉCNICA						
BENEFICIARIO				CÉDULA N°		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		VEREDA		
NOMBRE DE LA FINCA		ÁREA FINCA		ÁREA EN CACAO		
SITUACIÓN ACTUAL DEL PROYECTO						
PROGRAMA			DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO			
INVESTIGACIÓN						
TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA						
APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN						
			OBJETIVO DE LA VISITA			
FECHA VISITA ANTERIOR	¿EL BENEFICIARIO CUMPLIÓ CON LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR?			SI	NO	
DIA / MES / AÑO				OBSERVACIONES		
DIAGNÓSTICO						
RECOMENDACIONES						
_____			_____			
FIRMA BENEFICIARIO			FIRMA TÉCNICO DE CAMPO			