



ACTA GESTION FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO DE CAMPAÑA

El suscrito, _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____, autorizo digitalizar mi firma y el manejo de mis datos personales única y exclusivamente para el registro en la Plataforma de Cuentas Claras del CONSEJO NACIONAL ELECTORAL, en mi calidad de **Contador Público de la campaña** de la Gobernación _____, Asamblea _____ Alcaldía _____ Concejo _____ JAL _____.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la Campaña cual es el tratamiento de mis datos.

Dirección _____

Nro. Celular _____

FIRMA CONTADOR PUBLICO



Se suscribe este documento por la persona mencionada anteriormente el día ____ del mes _____ de 2023.

Autorizo,

Nombre Contador Publico
C.C No.