**Fecha: día\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/año\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del participante del pacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de cédula de ciudadanía y lugar de expedición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Actor social o institucional que representa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Manifiesto que:**

1. Se me ha informado y comprendo las características de la metodología de construcción, suscripción y seguimiento de Pactos de Acción Colectiva de la Dirección de Convivencia y Diálogo Social de la Secretaría Distrital de Gobierno.
2. Deseo y acepto participar libremente en los procesos de concertación y negociación del Pacto de Acción Colectiva: ***\_\_nombre del pacto\_\_\_\_\_*** asumiendo un rol de delegado(a) e interlocutor de la (organización / entidad) \_\_\_*nombre de la organización o entidad*\_\_\_\_
3. Acepto conformar la mesa de pacto para aportar en la construcción del pacto mencionado.
4. El presente acuerdo de voluntariedad representa de forma exclusiva la voluntad y el compromiso de participar del proceso de construcción, suscripción y seguimiento del pacto bajo los principios del diálogo Social, la corresponsabilidad, la cooperación y el respeto. Por tal razón, los compromisos específicos del pacto a través de los cuales se buscará resolver los conflictos sociales **sólo** serán determinados en los espacios de concertación, no a través del presente documento.
5. La firma dispuesta en este documento es de carácter simbólica. Representa la voluntad y compromiso de la entidad o del actor social de **participar del pacto y de los procesos enmarcados en la metodología de construcción de pactos de acción colectiva de la Dirección de Convivencia y Diálogo Social**. De tal forma, este documento no se firma a nombre propio o de carácter individual sino a nombre del actor que se representa en la mesa de pacto.
6. Declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

**Firma y número de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**