

A.13.2.4 FORMATO DE TRANSFERENCIA DE INFORMACIÓN

Emisor		Receptor
Nombres:	Antonio Avendaño Arosemena	Andrea Consuelo López Zorro
Cargo:	Subsecretario de información y estudios estratégicos	Directora Administrativa y Financiera
Dependencia / Entidad:	Subsecretaría de Información y estudios estratégicos	Dirección Administrativa y Financiera Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud- ADRES-
Correo:	aavendano@sdp.gov.co	Andrea.Lopez@adres.gov.co
Teléfono y Ext:	3157919505	4322760 Ext. 1765-1766
Nombre de la información	Cruces base de datos maestra e información distrital con PILA	
Uso de la información	<i>Identificación de potenciales beneficiarios del canal de transferencias monetarias del Sistema Distrital Bogotá Solidaria</i>	

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Me declaro como responsable de la custodia y de la confidencialidad de la información obtenida de la SDP, así como de su uso exclusivo para los fines descritos en el presente documento, incluido el hecho de no compartir con terceros sin previa autorización de SDP.

Se tendrá especial cuidado en el tratamiento de los datos sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como, los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Asimismo, se aplicarán los requisitos especiales para el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes.

Soy consciente que la información recibida es responsabilidad de la **SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN**. Por lo tanto, reconozco la importancia de mis responsabilidades en cuanto a no poner en peligro la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información que maneja la entidad.

En concreto he leído, entiendo y me comprometo a cumplir con la normatividad vigente y políticas de la SDP respecto a *Habeas Data* y manejo de la información, siendo advertido de las sanciones civiles y penales que dicho incumplimiento conlleva y que la **SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACIÓN** estará facultada para iniciar las acciones de responsabilidad pertinentes.

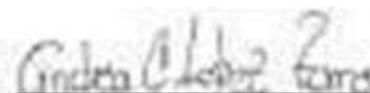
Este Acuerdo de confidencialidad no tendrá límite de tiempo alguno, y seguirá vigente aun cuando finalice dicha relación (laboral u contractual), que se ha encomendado.

He leído y acepto los términos



Firma Emisor

Emisor
CC: 79.937.920



Firma Receptor

Receptor
CC: 52.381.773