Desde el Grupo de Talento Humano del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se están desarrollando actividades encaminadas a la promoción de ambientes seguros y prácticas de trabajo saludables, generando acciones dirigidas a la promoción y prevención de la enfermedad laboral y los accidentes e incidentes de trabajo, por lo cual estas actividades requieren la recopilación de información, registros fotográficos e informes que pueden ser catalogados como de carácter personal considerándose como registro confidencial.

Conociendo la finalidad de las actividades presentadas Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con número de cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_doy mi consentimiento para la aplicación, realización y estudio de cualquier condición u actividad que permita generar ambientes de trabajos saludables, prevención y mantenimiento de mis condiciones de salud, basados en que conozco la finalidad de la actividad programada al igual que:

•El manejo y confidencialidad de la información.

•Que la participación en este programa es estrictamente voluntaria.

•Que la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera del programa.

•Que si tengo algún tipo de inquietud durante o posterior a la actividad se me aclara oportunamente.

Manifiesto que mi participación a las diferentes actividades es totalmente voluntaria al igual que la participación en:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_

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

Firma

Cedula:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_