Aceptación y Conocimiento	Universidad de Ibagué Comprometidos con el desarrollo regional

Yo, _____ identificado como aparece al pie de mi firma y obrando en mi propio nombre y/o representación de _____ identificada con el NIT. No. _____, domiciliada en _____ manifiesto que:

1. Conozco y acepto las disposiciones del Régimen de Contratación, Código de Buen Gobierno y la política de tratamiento de datos personales de la Universidad de Ibagué.

2. Como representante legal y/o apoderado, manifiesto que los socios, miembros de Junta Directiva y funcionarios de dirección no nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas en el Código de Buen Gobierno y en el Régimen de Contratación de la Universidad de Ibagué, normativa que conocemos y hemos recibido.

3. Autorizo a la Universidad de Ibagué a realizar consulta en las bases de datos de los entes de control y demás entidades que la Universidad considere pertinente sobre antecedentes disciplinarios y judiciales, responsabilidad fiscal y SARLAFT.

4. En cumplimiento de lo establecido por la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la reglamentan o complementan y la Política de Tratamiento de Datos Personales, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Universidad de Ibagué, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he entregado o que entregaré, en virtud de las actividades que me relacionan con la Universidad y en las que participo, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

_____.
Nombre
C.C.