Con el diligenciamiento del presente documento, autorizo de forma libre, consciente, expresa e informada a la Cámara de Comercio de Cali, persona jurídica de derecho privado, con NIT 890.399.001-1, domiciliada en Cali en la calle 8 No. 3-14 Edificio Cámara de Comercio de Cali, teléfono PBX (+57) 602 8861300, en calidad de responsable del tratamiento de información personal, para que realice el tratamiento de los datos personales que le suministre por cualquier medio para una o más de las siguientes finalidades: 1) Ser incluidos y almacenados en las bases de datos de la Cámara de Comercio para realizar envío de invitaciones sobre los eventos, programas, cursos o seminarios que realiza la Cámara de Comercio de Cali a través de cualquiera de sus unidades de negocio, para adelantar las inscripciones y preinscripciones en los eventos, seminarios y cursos, entre otros. 2) Generar estadísticas, informes o estudios que se puedan llevar a cabo por las distintas unidades de negocio de la Cámara de Comercio de Cali. 3) Adelantar y llevar a cabo programas y actividades relacionadas con las funciones camerales de conformidad con lo establecido en el Código de Comercio en su artículo 86, el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015 artículo 2.2.2.38.1.4 y demás normas que los adicionen, modifiquen o sustituyan, con los datos aquí suministrados. 4) Realizar la transferencia y/o transmisión de mis datos a terceros con los cuales la Cámara de Comercio de Cali tenga alianzas o acuerdos para el desarrollo de sus funciones camerales de conformidad con lo establecido en el Código de Comercio en su artículo 86, el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015 artículo 2.2.2.38.1.4. 4., quienes podrán realizar el tratamiento para cumplir funciones relacionadas con sus actividades principales, entre ellas, la promoción y/o publicidad de sus productos y/o servicios. 5) Realizar la captura de mis datos biométricos (datos sensibles) a través de registros fotográficos, de voz o de video para su posterior uso con fines comerciales y de publicidad a través de cualquier canal de comunicación. 6) Realizar transferencia y/o transmisión de datos a terceros con los cuales la Cámara de Comercio de Cali tenga contratado el servicio de procesamiento de datos. 7) Contactar al titular por cualquier medio para el envío de estados de cuenta y/o facturas relacionadas con cualquiera de los servicios ofrecidos por la Cámara de Comercio de Cali. Declaro que: 1) En mi calidad de titular de la información, se me ha informado que los datos sujetos a tratamiento serán aquellos suministrados a la Cámara de Comercio de Cali por cualquier medio. 2) Conozco que no estoy obligado a autorizar el

tratamiento de datos sensibles ni de menores de edad. 3) La Cámara de Comercio de Cali me ha informado que como titular de datos de carácter personal, podré ejercitar mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se les ha dado, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, acceder en forma gratuita a los mismos, dirigiendo mi queja o reclamo al correo electrónico: contacto@ccc.org.co o a la dirección: Calle 8 No.3-14 Edificio Cámara de Comercio (Cali – Valle – Colombia), siguiendo el procedimiento para el uso de canales de comunicación previsto en la Política de tratamiento de datos personales de la Cámara de Comercio de Cali, disponible para pública consulta en la dirección web www.ccc.org.co. A su vez, declaro conocer que tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley. Los Titulares podrán en todo momento solicitar a la Cámara de Comercio de Cali la supresión de sus datos personales y/o revocar la autorización otorgada para el Tratamiento de estos, mediante la presentación de un reclamo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012.

Es importante, tener en cuenta que, la solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el Titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

En constancia de lo anterior, el presente documento se firma el _____

Firma: _____

Nombre(s) y apellido(s): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

ANEXO 1- Persona natural

CARTA DE COMPROMISO Y DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

El suscrito(a), _____, mayor de edad y vecino de la ciudad de _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía, cedula de extranjería o PPT número _____, actuando en nombre y representación propia, en el marco del proyecto de la segunda fase del ciclo de formación Empresarial **"Uniendo fuerzas, transformando vidas"** realizado en alianza entre la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) en Colombia y la Cámara de Comercio de Cali a través de su programa Prospera, en el marco de **CoNexo**, proyecto financiado por la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA), en mi condición de Emprendedor(a), manifiesto que, **con la firma de la presente carta, acepto en su integridad las obligaciones derivadas del proyecto**, así como los términos de referencia de la convocatoria con los cuales fui seleccionado(a), y adquiero adicionalmente los siguientes compromisos:

COMPROMISOS: 1. Participar responsablemente durante toda la ejecución del proyecto. 2. Cumplir con cada una de las actividades que se compone del proyecto. 3. Disponer de tiempo para atender la visita del asesor(a) del emprendimiento y el asesor(a) psicosocial del proyecto 4. Asistir a la formación de los talleres programados. Con la firma del presente documento entiendo y acepto que después de tres (3) faltas en los talleres de formación, seré desvinculado del proyecto, a menos que mi inasistencia se haya debido a un caso de fuerza mayor debidamente comprobado, verificado y aceptado por la Cámara de Comercio de Cali. Si hay ausencia justificada y esta representa un tema de fuerza mayor, deberé acordar con el asesor(a) las actividades a realizar para avanzar en mi programa de transferencia. 5. Atender y respetar las fechas y horas de capacitación, aceptando mi responsabilidad de asistir a la formación prevista. 6. Disponer de tiempo para el acompañamiento y seguimiento. 7. Contar con la disposición para la atención de las visitas en mi negocio. 8. Cuidar y custodiar los bienes y productos que se entreguen del fortalecimiento en especie aprobado, en cuanto aplique.

TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ACEPTO: De igual manera declaro que: 1. Conozco y acepto, todas las obligaciones resultantes del proyecto y, en consecuencia, asumo todos los riesgos derivados de ello. 2. Conozco y acepto que, pongo en disposición el equipo de trabajo, la información y entre otros. 3. Conozco y acepto que, debo contar con el tiempo, respeto y disponibilidad para con el proyecto. 4. Conozco y acepto que, debe estar presente como mínimo uno de los miembros que conforman el emprendimiento, que ha sido seleccionado. 5. Conozco y acepto que, el fortalecimiento en especie recibido, NO lo puedo endosar, vender o permutar. 6. Conozco y acepto que, la información dada con respecto a mi condición de accesibilidad es veraz.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Palmira a los ____ días del mes de _____de 2025.

Firma Nombres y apellidos:
Número de identificación:
Número de contacto / celular:
Correo electrónico:

ANEXO 1- Persona jurídica

CARTA DE COMPROMISO Y DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

El suscrito(a), _____, mayor de edad y vecino de la ciudad de _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía cedula de extranjería o PPT número _____, actuando en mi calidad de representante legal de la persona jurídica denominada _____, identificada con NIT No. _____,en el marco del proyecto de la segunda fase del ciclo de formación Empresarial **"Uniendo fuerzas, transformando vidas"** realizado en alianza entre la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) en Colombia y la Cámara de Comercio de Cali a través de su programa Prospera, en el marco de **CoNexo**, proyecto financiado por la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA), en mi condición de Emprendedor(a), manifiesto que, **con la firma de la presente carta, acepto en su integridad las obligaciones derivadas del proyecto**, así como los términos de referencia de la convocatoria con los cuales fui seleccionado, y adquiero adicionalmente los siguientes compromisos:

COMPROMISOS: 1. Participar responsablemente durante toda la ejecución del proyecto. 2. Cumplir con cada una de las actividades que se compone del proyecto. 3. Disponer de tiempo para atender la visita del asesor(a) del emprendimiento y el asesor(a) psicosocial del proyecto 4. Asistir a la formación de los talleres programados. Con la firma del presente documento entiendo y acepto que después de tres (3) faltas en los talleres de formación, seré desvinculado del proyecto, a menos que mi inasistencia se haya debido a un caso de fuerza mayor debidamente comprobado, verificado y aceptado por la Cámara de Comercio de Cali. Si hay ausencia justificada y esta representa un tema de fuerza mayor, deberé acordar con el asesor(a) las actividades a realizar para avanzar en mi programa de transferencia. 5. Atender y respetar las fechas y horas de capacitación, aceptando mi responsabilidad de asistir a la formación prevista. 6. Disponer de tiempo para el acompañamiento y seguimiento. 7. Contar con la disposición para la atención de las visitas en mi negocio. 8. Cuidar y custodiar los bienes y productos que se entreguen del fortalecimiento en especie aprobado, en cuanto aplique.

TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ACEPTO: De igual manera declaro que: 1. Conozco y acepto, todas las obligaciones resultantes del proyecto y, en consecuencia, asumo todos los riesgos derivados de ello. 2. Conozco y acepto que, pongo en disposición el equipo de trabajo, la información y entre otros. 3. Conozco y acepto que, debo contar con el tiempo, respeto y disponibilidad para con el proyecto. 4. Conozco y acepto que, debe estar presente como mínimo uno de los miembros que conforman el emprendimiento, que ha sido seleccionado. 5. Conozco y acepto que, el fortalecimiento en especie recibido, NO lo puedo endosar, vender o permutar. 6. Conozco y acepto que, la información dada con respecto a mi condición de accesibilidad es veraz.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Palmira a los _____ días del mes de _____de 2025.

Firma Nombres y apellidos:
Número de identificación:
Empresa:
NIT:
Número de contacto / celular:
Correo electrónico:

ANEXO 2 – Persona natural

DECLARACIÓN JURAMENTADA

El suscrito(a), _____, mayor de edad y vecino de _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía, Cedula de Extranjería o PPT No. _____(según corresponda), con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas **manifiesto bajo gravedad de juramento que: (i)** no destinaré los recursos del proyecto de la segunda fase del ciclo de Formación Empresarial "Uniendo fuerzas, transformando vidas" para el pago de obligaciones bancarias y/o consumo personal y **(ii)** no he recibido subsidios ni beneficios provenientes de otras convocatorias de capital semilla de OIM o KOICA.

Para constancia de lo anterior, se firma en Palmira, a los _____(____) del mes de _____de 2025.

FIRMA _____

Nombres y apellidos:
Número de identificación:

ANEXO 2 – Persona jurídica

DECLARACIÓN JURAMENTADA

El suscrito(a), _____, mayor de edad y vecino de _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía o Cedula de Extranjería No. _____(según corresponda), actuando en mi calidad de representante legal de la persona jurídica denominada _____, identificada con NIT No. _____, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas **manifiesto bajo gravedad de juramento que: (i)** no se destinaran los recursos del proyecto de la segunda fase del ciclo de Formación Empresarial "Uniendo fuerzas, transformando vidas" para el pago de obligaciones bancarias y/o consumo personal y **(ii)** no se han recibido subsidios ni beneficios provenientes de otras convocatorias de capital semilla de OIM o KOICA.

Para constancia de lo anterior, se firma en Palmira, a los _____(____) del mes de _____de 2025.

Firma _____
Nombres y apellidos:
Número de identificación:
Empresa:
NIT: