

Código certificado:  
Fecha actualización LAFT:  
Consecutivo:  
Dispositivo:

Latitud:  
Longitud:  
IP:

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - SEGUNDA SESIÓN DE PREVENCIÓN ACTIVA

Gracias por tu interés de participar en nuestro Webinar sobre el impacto de la Evaluación Nacional de Riesgos, en la Gestión de Prevención de Riesgos de LAFT. Con el diligenciamiento de este formulario, queremos informarte que estás autorizando el tratamiento de tus datos personales según la política establecida por Agnos S.A.S. BIC. Queremos asegurarte que toda la información proporcionada será tratada de manera confidencial, en cumplimiento con nuestras políticas de tratamiento de datos. Si tienes alguna duda o pregunta, no dudes en comunicarte con nosotros a través del correo administrativo@agnos.com.co, teniendo como asunto "Solicitud ajuste tratamiento de datos", en el contenido del correo se debe describir la solicitud indicando el nombre de la entidad, persona que hace la solicitud, cargo, correo electrónico y teléfono de contacto. Para conocer nuestra política de datos personales escribenos al correo antes mencionado.

### 1. MÓDULO DE IDENTIFICACIÓN

- \* Nombres y apellidos completos de quién diligencia el formato (Exactamente igual al del documento de identidad):
- \* Tipo de identificación:
- \* Identificación (Ingrese identificación sin puntos y sin separadores):

### 2. DATOS GENERALES

- \* Cargo o puesto en la organización:
- \* Teléfono:
- \* Correo electrónico:
- \* Empresa/Entidad:
- \* ¿Qué preguntas te gustaría que abordáramos durante esta sesión?:

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento en la fecha

---

Nombre completo:  
Identificación:

