

Apreciado/a ciudadano/a: agradecemos diligenciar el presente formulario con el objetivo evaluar nuestro espacio de rendición de cuentas.

Por favor, seleccione las respuestas según considere. Gracias.

1. AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se informa que la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS y el Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud -IDIPRON serán los responsables del tratamiento y en tal virtud podrán realizar operaciones sobre la información personal recolectada para las finalidades establecidas en las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de las mencionadas entidades.

En caso de recolección de mi información sensible, tiene derecho a contestar o no las preguntas que se formulan y a entregar o no los datos solicitados. Los datos sensibles son aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las finalidades establecidas en las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de la SDIS y del IDIPRON.

En las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de la SDIS y del IDIPRON se encuentran los derechos de los Titulares de los datos personales, los cuales podrán ser ejercidos a través de los canales o medios de contacto dispuestos por las mencionadas entidades para la atención a la ciudadanía.

De esta manera, otorgo mi consentimiento a la SDIS y al IDIPRON para que trate mi información personal de acuerdo con las Políticas de Tratamiento de Datos Personales dispuestas por estas entidades, las cuales me fueron dadas a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Lineamiento Política de Tratamiento de Datos Personales SDIS

https://sig.sdis.gov.co/images/documentos_sig/procesos/administracion_del_sig/politicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Manual Política para el tratamiento de datos personales IDIPRON

<https://www.idipron.gov.co/sites/default/files/docs/transparencia/mecanismos-contacto/002-POLITICA-DE-TRATAMIENTO-DE-DATOS-PERSONALES-A-TIC-MA-002.pdf>

¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales a la luz de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013?

Sí ☐

No ☐

2. Nombres y apellidos _____

3. Número de documento de identificación _____

4. Número de teléfono _____

5. Correo electrónico _____

6. Localidad de vivienda (marque con una X)

☐ 1. Usaquén
☐ 2. Chapinero
☐ 3. Santa Fe
☐ 4. San Cristóbal
☐ 5. Usme

☐ 6. Tunjuelito
☐ 7. Bosa
☐ 8. Kennedy
☐ 9. Fontibón
☐ 10. Engativá

☐ 11. Suba
☐ 12. Barrios Unidos
☐ 13. Teusaquillo
☐ 14. Los Mártires
☐ 15. Antonio Nariño

☐ 16. Puente Aranda
☐ 17. La Candelaria
☐ 18. Rafael Uribe Uribe
☐ 19. Ciudad Bolívar
☐ 20. Sumapaz

7. Edad:

☐ 6 a 12 años

☐ 12 a 17 años

☐ 18 a 28 años

☐ 29 a 59 años

☐ Más de 60 años

8. Sexo

☐ Hombre

☐ Mujer

☐ Intersexual

☐ Prefiero no decirlo

9. Grupo étnico

☐ Indígena

☐ Afrocolombiano/a

☐ Rrom

☐ Palenquero/Raizal

☐ Ninguno de los anteriores

10. ¿Es usted víctima del conflicto armado?

Sí ☐

No ☐

11. ¿Tiene alguna discapacidad reconocida por el Ministerio de Salud?

Sí ☐

No ☐

12. Máximo nivel educativo conseguido

☐ Primaria

☐ Secundaria

☐ Técnico/a

☐ Tecnólogo/a

☐ Profesional

☐ Posgrado

13. Entidad, organización o comunidad que representa, o localidad a la que pertenece

14. ¿A qué grupo de interés pertenece? (marque con una X)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Usuario de nuestros servicios y apoyos | <input type="checkbox"/> Entes de control |
| <input type="checkbox"/> Academia | <input type="checkbox"/> Empresa privada o gremio |
| <input type="checkbox"/> Servidor del Sector de Integración Social | <input type="checkbox"/> Organización Social |
| <input type="checkbox"/> Servidor/a de otras entidades distritales o nacionales | <input type="checkbox"/> No pertenezco a ninguno de los anteriores |

15. Si usted es nuestro/a usuario/a, ¿de qué grupo de servicios se beneficia? (marque con una X)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Infancia | <input type="checkbox"/> Vejez (incluye apoyos económicos) |
| <input type="checkbox"/> Juventud | <input type="checkbox"/> Sectores LGBTI+ |
| <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad y cuidadores | <input type="checkbox"/> Comisarias de familia |
| <input type="checkbox"/> Personas habitantes de/en calle | <input type="checkbox"/> Migrantes |
| <input type="checkbox"/> Nutrición | <input type="checkbox"/> Ingreso Mínimo Garantizado |

16. ¿Cómo se enteró de este espacio? (marque con una X)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Página web de entidades | <input type="checkbox"/> Invitación directa |
| <input type="checkbox"/> Redes sociales | <input type="checkbox"/> Whatsapp |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Otra _____ |

17. Los temas tratados fueron:

- ☐ Claros ☐ Confusos ☐ No sabe / no responde

18. Considera que los temas planteados fueron discutidos de manera:

- ☐ Amplia y suficiente ☐ Moderadamente amplia ☐ Superficial

19. ¿Los temas abordados fueron de su interés?

- ☐ Sí ☐ No

20. ¿Usted considera que tuvo la oportunidad de participar e interactuar durante el espacio?

- ☐ Sí ☐ No

21. ¿Tuvo la oportunidad de formular preguntas durante el espacio?

- ☐ Sí ☐ No

22. ¿Cómo le pareció la organización del espacio?

- ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala

23. ¿Cómo calificaría el tiempo de duración del espacio?

- ☐ Suficiente ☐ Muy extenso ☐ Muy corto

24. En una escala de 1 a 5, siendo 5 la nota más alta. ¿Cómo califica su nivel de satisfacción con la información del evento?

Insatisfecho/a Muy satisfecho/a

25. Tomando en consideración todo lo anterior, en una escala de 1 a 5, siendo 5 la nota más alta. ¿Cómo califica al evento en general?

Bajo Alto

26. ¿Qué temas sobre la gestión del Sector de Integración Social le gustaría que se trataran en espacios de participación ciudadana?

Muchas gracias por su participación.