**Autorización tratamiento de datos personales**

Mediante el registro de mis datos personales en el presente formulario, autorizo a Parques Nacionales Naturales de Colombia para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar la atención de mi petición, así como para evaluar la calidad de la atención al ciudadano, e igualmente para realizar procesos de caracterización de usuarios.

SI NO

Autorizo la recolección, almacenamiento y uso de los datos personales con la finalidad de recibir información sobre temas relacionados con las funciones de Parques Nacionales Naturales de Colombia, sobre los servicios que presta, y las publicaciones que elabora dicha entidad.

SI NO

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señor usuario, usted puede consultar el Manual Interno de Políticas y Procedimientos de Datos Personales de Parques Nacionales Naturales de Colombia, que contiene las políticas para el tratamiento de la información recogida, así como los procedimientos de consulta y reclamación que le permitirán hacer efectivos sus derechos al acceso, consulta, rectificación, actualización y supresión de los datos en la siguiente dirección electrónica: <https://www.parquesnacionales.gov.co/portal/es/proteccion-de-datos-personales/>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ciudad:** | **Fecha:** | **Radicado No.** |
| Persona Natural | No. de Identificación: | Persona Jurídica | Nit:  | Anónimo: |
| Dirección de correspondencia: | Correo Electrónico: |
| Teléfono fijo:  | Celular:  |
| Si pertenece a una de las siguientes comunidades por favor indique cuálIndígena Gitanos (Rrom) Afrodescendiente, Raizal o Palenquero No aplica Otro Cuál?  |
| **Petición de interés general o particular** |  **Queja** |  **Reclamo** |
| Derecho fundamental que tiene toda persona a presentar solicitudes respetuosas a las autoridades, pormotivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución. | Inconformidad por la conducta irregular delpersonal en desarrollo de sus funciones. | Inconformidad referente a la prestación indebida de los servicios de la Entidad, o a la no atención oportuna de una solicitud. |
| **Solicitud de información/copias documentos** |  **Peticiones entre entidades**  |   **Consulta** |
| La fi­nalidad de esta solicitud es obtener accesoa la información y, a que se expida copia de sus documentos. | Cuando una autoridad formule una peticiónde información o de documentos a otra. | La finalidad de esta solicitud es obtener un concepto técnico y/o opinión de la Entidad frente alas materias que le han sido confiadas. |
|  **Denuncia**  |  **Felicitación**  |  **Sugerencia** |
| Es el relato que un ciudadano realiza, para enterar a lasautoridades de la existencia de hechos irregulares, con el ­fin de activar los mecanismos de investigación y sanción. | Manifestación de satisfacción por parte de unciudadano con relación a los trámites, serviciosy el ejercicio de las funciones de la Entidad. | Es una propuesta que se presenta para incidir o mejorar un proceso o servicio de la entidad. |

**Descripción de la PQRSD**

**Nombre funcionario, contratista, área protegida, Dirección Territorial o dependencia que motivó la PQRSD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anexa documentos Si No Cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Desea recibir respuesta a:**  Correo electrónico Dirección de residencia:

***Agradecemos el tiempo que se ha tomado para diligenciar este formato, pronto nos estaremos comunicando con usted.***

***Espacio exclusivo para Parques Nacionales Naturales de Colombia***

***Datos de la persona que recibe la PQRSD***

Nombres y apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dependencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de recibo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canal de recepción: Presencial Chat Telefónico Verbal Buzón de Sugerencias Correo electrónico