

SEGUIMIENTO

FECHA:

ENCARGADO

CARGO

TELÉFONO

Firma del funcionario que atiende el seguimiento

Firma del funcionario representante de OPAIN S.A.

Nombre de quien firma:

Nombre de quien firma:

C.C:

C.C:

Empresa:

Empresa:

"Con la firma del presente formato autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a OPAIN S.A para tratar la información personal recogida durante el proceso de inspección y/o seguimiento ambiental, de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales, publicada en la página web www.opain.co, con el fin de dejar soporte de la actividad realizada y actualizar datos de contacto".