



CONCERTEMOS
CENTRO DE CONCILIACIÓN

Resoluciones 0964 de abril 20 de 2007 y 0708 de Septiembre 15 de 2017
VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

SOLICITUD DE DIRECTIVAS ANTICIPADAS

Señores
CONCERTEMOS
Centro de Conciliación
Envigado

Referencia: Solicitud de audiencia para la declaración de acuerdo de apoyo para la celebración de directivas anticipadas.

NOMBRE: _____ **C.C. N°** _____
DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____
TELÉFONO: _____ **CEL:** _____ **EMAIL:** _____

Por medio del presente documento, solicito audiencia de conciliación a fin de realizar el trámite para la formalización de Directivas Anticipadas de conformidad a lo establecido en la Ley 1996 de 2019 y el Decreto Reglamentario 1429 de 2020.

PREGUNTA: ¿REQUIERE PERSONA DE APOYO PARA LA DIRECTIVA ANTICIPADA?

SI (____): Para este procedimiento designo, como persona de apoyo en la Directiva Anticipada, a

NOMBRE: _____ **C.C. N°** _____
DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____
TELÉFONO: _____ **CEL:** _____ **EMAIL:** _____

NO (____)

Expresamente manifiesto que realizo esta solicitud de manera voluntaria y, para la realización de estas gestiones, no estoy obligado(a) ni actúo por disposición de terceros, por lo tanto, soy consciente de los actos jurídicos que dispongo, tal cual lo indico en los siguientes términos:

Las Directivas Anticipadas que, mediante este acto quiero manifestar son:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

DURACIÓN DEL ACUERDO DE APOYO. El acuerdo que solicito deber tener duración de _____ (____) años y comenzará a regir a partir de la fecha de su firma.

1. **ENTREVISTA.** La entrevista la puedo atender por medios electrónicos (o de manera presencial), para lo cual se me podrá indicar a través de la dirección de notificaciones.

2. **¿TIENE DISCAPACIDAD?**

SI (___): SITUACION DE DISCAPACIDAD: Informo que tengo la siguiente situación de discapacidad:

NO (___). NO reporta ninguna situación de discapacidad.

PRUEBAS

Se allegan con la solicitud las siguientes pruebas:

- _____
- _____
- _____

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS Y PUBLICIDAD

De acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 “*por la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales*” y sus decretos reglamentarios, autorizo expresa y claramente a la CORPORACIÓN CONCERTAMOS, para que pueda hacer tratamiento y uso de mis datos personales, los cuales estarán reportados en la respectiva base de datos para el manejo, seguimiento y control de autenticidad de las Directivas Anticipadas.

La CORPORACIÓN CONCERTAMOS, a partir de la firma de este acuerdo y durante diez (10) años, queda autorizada para mantener y manejar la información que he suministrado y, respecto de estas Directivas Anticipadas, queda facultada para confirmar su vigencia, veracidad, autenticidad, alcances, límites otorgados y personas involucradas, respetando en todo caso, la normatividad vigente sobre la protección de datos personales.

Autorizo a la CORPORACIÓN CONCERTAMOS a fin de que me envíe a mi correo electrónico las alertas correspondientes sobre las consultas que se realicen, las modificaciones y la terminación de las Directivas Anticipadas, al cumplimiento de su vigencia.

De conformidad a lo estipulado en el Artículo 29 de la Ley 1996 de 2019, autorizo para que cualquier persona pueda allegar una copia u original de esta directiva anticipada con el fin de que sea tenida en cuenta por terceros con el fin de garantizar el cumplimiento de mis decisiones. Igualmente, se podrá informar sobre la existencia de esta directiva anticipada para que mis familiares o personas de apoyo puedan realizar los trámites pertinentes ante terceros, de tal manera que se garantice el cumplimiento de mi voluntad y las preferencias que he expresado en este acto jurídico.

No obstante, la presente autorización, me reservo el derecho a ejercer en cualquier momento la posibilidad de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales en la base de datos de la CORPORACIÓN CONCERTAMOS, cuando así lo estime necesario y conveniente.

NOTIFICACIONES

En mi calidad de solicitante recibiré notificaciones

DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____
TELÉFONO: _____ **CEL:** _____ **EMAIL:** _____

La persona de apoyo recibirá notificaciones en:

DIRECCIÓN: _____ **CIUDAD:** _____
TELÉFONO: _____ **CEL:** _____ **EMAIL:** _____

Atentamente,

NOMBRE: _____
C.C. N° _____

NOMBRE: _____
C.C. N° _____