**ANEXO 1. Carta de postulación.**

Los campos identificados en color verde deben ser diligenciados por el candidato, el texto restante deberá permanecer sin modificaciones.

(Ciudad), (día) de (mes) de 2022

Señores:

Universidad de La Sabana

Chía, Cundinamarca, Colombia.

**ASUNTO:** Presentación y aval de la postulación de la empresa (Nombre de la empresa) a la convocatoria INNOVA CASANARE, cuyo objeto es: “Seleccionar al menos 20 empresas de los sectores agropecuario, agroindustria y/o turismo del Departamento de Casanare como beneficiarias de los entrenamientos especializados en la construcción de capacidades de innovación que les permita generar resultados de innovación, conocer y aplicar herramientas y técnicas sobre el proceso de innovación, desarrollar prototipos funcionales e implementar los conocimientos adquiridos de manera continua y sistemática en su cotidianidad.”

Yo, (nombre del representante legal de la empresa o persona natural), identificado con cédula de ciudadanía Nº (XXXXXXXXX), me permito mediante el presente comunicado autorizar la postulación de la empresa (Razón Social de la empresa o persona natural) identificada con NIT XXXXXXXX, a la Convocatoria del asunto adelantada por la Universidad de La Sabana, por lo anterior, la empresa se compromete, declara, certifica y/o acepta que:

* Que el suscrito tiene facultades plenas para comprometer a la empresa en la presente convocatoria.
* Que ni quien suscribe la presente carta, ni la persona jurídica por mi representada se encuentran relacionadas en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas listas OFAC, listas Clinton, o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales o judiciales.
* Hemos leído y aceptamos las condiciones establecidas en los términos de referencia de la convocatoria mencionada en el asunto y sus anexos, así como los Términos de Referencia y los anexos de Convocatoria No. 3 del SGR.
* La empresa no está incursa en causales de liquidación o disolución.
* Hemos leído y aceptamos la declaración de conocimiento y aceptación de las condiciones de ejecución del proceso.
* La empresa y el suscrito no tienen ningún tipo de incompatibilidad, inhabilidad o conflicto de interés para contratar, según lo dispuesto por la Constitución, la ley y los términos de referencia del proyecto. Para el caso de personas jurídicas el representante legal declara que ni él, ni la persona jurídica, ni los miembros de la junta directiva se encuentran inmersos en alguna causal de las referidas.
* En caso de resultar seleccionado, realizaré el aporte de contrapartida en los plazos indicados y según lo establecido en los términos de referencia de la convocatoria.
* Certifico que la empresa (Razón Social de la empresa), cuenta con (escriba el No. de empleados).
* Autorizo expresamente a la Universidad de La Sabana para el tratamiento de mis datos personales así: De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, manifiesto que soy el titular de los mismos (o me encuentro debidamente autorizado por el respectivo titular) y autorizo que mis datos personales, tanto privados como sensibles, incluyendo fotos, huellas, videos y documentos tomados por LA UNIVERSIDAD DE LA SABANA o sus delegados autorizados, sean incorporados en las bases de datos de responsabilidad de la UNIVERSIDAD DE LA SABANA y que estos sean tratados con la siguientes finalidades: memoria institucional; ofrecimiento de programas educativos; desarrollo de los procesos académicos; actividades investigativas; bienestar universitario; prácticas profesionales; financiación; biblioteca; becas y ayudas económicas; relaciones internacionales; movilidad internacional; participación en eventos o concursos (académicos, culturales, recreativos, deportivos), congresos y/o seminarios; relacionamiento de egresados y graduados; atención en centro médico; difusión de información a través de los medios de comunicación de la universidad; temas publicitarios, comerciales, investigativos, estadísticos, de mercadeo; inteligencia de mercados y mediciones de percepción y satisfacción; marketing digital; networking; en general, para todas las actividades que se enmarquen dentro del objeto social de LA UNIVERSIDAD y para la gestión administrativa, académica y financiera en el marco de la presente Convocatoria; de conformidad con la política de protección de datos de la universidad a la cual podré tener acceso en la página web www.unisabana.edu.co/nosotros/politica-de-proteccion-de-datos. Igualmente, autorizo la transmisión y/o transferencia de mis datos personales a terceros cuando ello sea necesario en virtud de los fines señalados anteriormente y de la relación que mantengo con LA UNIVERSIDAD, especialmente autorizo la transferencia de mis datos personales, a la Cámara de Comercio de Casanare, al Departamento de Casanare, al OCAD de Ciencia, Tecnología e Innovación del Sistema General de Regalías y al Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, bajo el entendido que éstas entidades actuarán en calidad de Responsable del Tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta que también autorizo el uso de estos datos directamente a dichas entidades estatales, las cuales son gestoras de la financiación que voy a recibir. Mis datos serán tratados por dichas entidades con la siguiente finalidad: Realizar las actividades de seguimiento administrativo, técnico y financiero, así como las actividades necesarias para la ejecución y desarrollo del proyecto, de conformidad con la política de protección de datos de dichas entidades a la cual podré tener acceso en: Para Minciencias en <https://minciencias.gov.co/ciudadano/terminosycondiciones-datospersonales>; para el Departamento de Casanare en <https://www.casanare.gov.co/Paginas/Politicas-de-Privacidad-y-Condiciones-de-Uso.aspx>; y para la Cámara de Comercio de Casanare en <https://cccasanare.co/politicas-de-seguridad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales/>

Declaro que entiendo que el Departamento de Casanare, la Cámara de Comercio de Casanare, OCAD y MINCIENCIAS realizarán el tratamiento de mis datos personales en calidad de Responsables del Tratamiento y cualquier queja o reclamo respecto del tratamiento de mis datos personales y académicos que realicen estas entidades lo dirigiré directamente ante el Departamento de Casanare, la Cámara de Comercio de Casanare, el OCAD y/o MINCIENCIAS, según corresponda, siendo cada una responsable individualmente del tratamiento que le dé a mis datos personales, por lo cual, ejerceré cualquier reclamo, queja, requerimiento, petición o derecho relacionado con mis datos personales, únicamente respecto de la parte que realizó el tratamiento que dio origen reclamo, queja, requerimiento, petición o ejercicio del derecho, por medio de los canales institucionales dispuestos para tal efecto por éstos. Asimismo, autorizo a LA UNIVERSIDAD, el Departamento de Casanare, la Cámara de Comercio de Casanare, así como al OCAD y MINCIENCIAS, el envío de todo este tipo de información vía correo electrónico, SMS, teléfono, Whatsapp y/o cualquier otro medio de comunicación por mí suministrado. De igual modo, como titular, declaro conocer que no me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de mis datos personales sensibles, como tampoco me encuentro obligado a suministrar datos sobre niños, niñas y adolescentes; y reconozco haber sido informado de que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo, frente al tratamiento que realice la UNIVERSIDAD DE LA SABANA, mediante escrito dirigido a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@unisabana.edu.co, o a través de correo ordinario remitido a la dirección Campus del Puente del Común, Km. 7, Autopista Norte de Bogotá, Chia (Cundinamarca), atendiendo los requisitos para el trámite de consultas y reclamos establecidos en la política de protección de datos de la universidad.

* Que acepto y reconozco que las condiciones relativas a propiedad intelectual serán las establecidas en el Acuerdo de Propiedad Intelectual que se establezca entre los financiadores del proyecto, condiciones a las cuales me someteré una vez suscrito el mismo por parte de los financiadores, en todo caso, acepto que, de conformidad con el artículo 169 de la ley 1955 de 2019, el Estado y las entidades financiadoras, se reservan el derecho de obtener una licencia no exclusiva y gratuita sobre los derechos de propiedad intelectual obtenidos en desarrollo de la presente convocatoria por motivos de interés nacional, comprometiéndose a respetar los derechos morales a que hubiere lugar.
* Reconozco y acepto que la financiación que recibiré, en caso de resultar beneficiario, proviene de recursos públicos del OCAD de Ciencia, Tecnología e Innovación del Sistema General de Regalías y el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, por lo cual, entiendo que la naturaleza de tales recursos es de carácter público, por lo cual conozco y cumpliré con todas las obligaciones derivadas de dicha naturaleza.
* Que renuncio a cualquier reclamación por ignorancia o errónea interpretación de los documentos de la presente convocatoria y/o sus anexos.
* Que acepto y reconozco que mi inclusión en el listado de empresas elegibles no implica la asignación de la financiación, sino que dependerá de los cupos asignados al proyecto y el orden de elegibilidad.
* Que acepto y reconozco que cualquier omisión en la que haya podido incurrir y que pueda influir en la postulación, no eximirá a la empresa de la obligación de asumir las responsabilidades que le lleguen a corresponder y renuncia a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza o situación que surja y no haya sido contemplada por razón de la falta de diligencia en la obtención de la información en la presentación de la postulación.

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

CC

(Nombre de la organización u organización)

Dirección

Teléfono