**CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi interés en postularme a la convocatoria de **ESCUELA DE VERANO: GESTIÓN DE INVERNADEROS Y TECNOLOGÍA DE PRODUCCIÓN HORTÍCOLA** ofertado por el ICETEX y STICHTING AERES GROEP en los Países Bajos.

En caso de ser seleccionado(a) por el Comité de Portafolio ICETEX **ME COMPROMETO FORMALMENTE** a cumplir a cabalidad con todas las actividades formativas, los requisitos académicos y las normativas establecidas para el desarrollo exitoso del curso.

Con el fin de asegurar un adecuado aprovechamiento de este beneficio, me comprometo formalmente a:

**COMPROMISOS ACADÉMICOS**

1. Asistir de manera puntual al 100 % a la Escuela de Verano con todas las actividades programadas
2. Participar activa y responsablemente en todas las sesiones académicas, trabajos individuales y grupales, visitas y evaluaciones que se establezcan durante el programa.
3. Cumplir con todas las exigencias académicas requeridas para la obtención del certificado.
4. No ceder, transferir ni delegar el cupo de la Escuela de Verano a terceros.

**COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS**

1. Mantener actualizados mis datos personales y de contacto durante la duración del programa.
2. Informar por escrito al ICETEX mediante el correo electrónico [hhurtatis@icetex.gov.co](mailto:hhurtatis@icetex.gov.co) y [m.de.ruiter@aeres.nl](mailto:m.de.ruiter@aeres.nl) , y con antelación de **TREINTA** **30 DÍAS CALENDARIO o antes de haber expedido los tiquetes internacionales**, sobre cualquier situación que me impida continuar o concluir la Escuela de Verano, adjuntando los soportes correspondientes.
3. Si una vez soy seleccionado(a) y habiendo confirmado mi asistencia, me retiro del curso y no lo culmino en el plazo asignado para realizarlo, soy consciente de que perderé de forma inmediata la Escuela de Verano al igual que no podré acceder nuevamente en esta vigencia a oportunidades de esta misma modalidad.
4. La Escuela de Verano otorgada no será susceptible de aplazamiento o reserva para otro periodo o vigencia en ningún caso.

**COMPROMISOS FINANCIEROS**

1. Reconozco que la Escuela de Verano otorgada, es por la suma de $ 33.370.000 desagregados de la siguiente manera:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rubro** | **Item** |
| Tiquetes Internacionales | $ 6.580.000 |
| Alimentación | $ 3.290.000 |
| Hospedaje | $ 5.640.000 |
| Seguro Médico | $ 705.000 |
| Entradas y permisos de autorización | $ 705.000 |
| Programa académico y gestión de certificados internacionales | $ 16.450.000 |

1. En caso de **deserción voluntaria no justificada**, **abandono del curso** o **incumplimiento de los requisitos de permanencia**, me comprometo a realizar el **reintegro total** de los montos otorgados en el marco de la Escuela de Verano.
2. El reintegro lo realizaré en un **plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles**, contados desde la fecha de notificación formal del incumplimiento, por el 100% del valor de la Escuela de Verano, en la cuenta bancaria que STICHTING AERES GROEP me indique para ello.
3. Reconozco que este compromiso tiene **valor legal y carácter vinculante**, y que el incumplimiento de las condiciones aquí pactadas podrá derivar en a**cciones civiles de cobro judicial**.
4. En caso de incumplimiento, autorizo expresamente a **STICHTING AERES GROEP** a ejercer las acciones de gestión pertinentes, sin que ello implique violación alguna de mis derechos, dado el presente consentimiento.
5. Ejecutar el Plan de Multiplicación en su totalidad en un plazo no superior al 30 de abril del 2026, en caso de no presentar avance, el ICETEX podrá tomar las medidas correspondientes para el reintegro de los recursos económicos en el marco de la Escuela de Verano. Autorizo al ICETEX a realizar el acompañamiento y seguimiento de implementación del plan de multiplicación propuesto.

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Adicionalmente, mediante la presente carta, AUTORIZO EXPRESAMENTE a STICHTING AERES GROEP y el ICETEX para que realicen el tratamiento de mis datos personales, incluyendo mi nombre, número de identificación, dirección, correo electrónico y número de teléfono, con la finalidad de:

* Comunicarme información relevante sobre el proceso de selección de la Escuela de Verano.
* Notificarme la decisión final sobre mi postulación.
* Realizar el seguimiento académico y administrativo en caso de ser beneficiario de la Escuela de Verano.
* Enviar información sobre futuras convocatorias, programas o eventos que puedan ser de mi interés.
* Entiendo que mis datos personales serán tratados de acuerdo con las políticas de privacidad y la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

Los datos personales aportados por **el beneficiario** serán tratados por la STICHTING AERES GROEP con la finalidad de justificar el gasto y cumplir con las obligaciones derivadas del Contrato.

Este tratamiento se realizará exclusivamente para efectos de la Escuela de Verano acordada y los datos se conservarán el tiempo legalmente previsto para fines de archivo y auditoría. No se comunicarán dichos datos a terceros, salvo por obligación legal.

**CERTIFICACIONES**

STICHTING AERES GROEP gestionará las certificaciones de realización y finalización de la Escuela de Verano, siempre que se haya cumplido con la totalidad de la intensidad horaria establecida.

Como aspirante y en caso de ser seleccionado en la asignación del programa académico, entiendo y acepto que:

**ACEPTACIÓN**

Declaro haber leído detenidamente y comprendido el contenido de esta carta, y acepto todas sus condiciones de forma libre y voluntaria. Con mi firma, asumo plena responsabilidad moral, académica, y financiera respecto al uso correcto y al cumplimiento de las condiciones del beneficio recibido.

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Atentamente:

FIRMA

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_