ANEXO 2.

(Ciudad), <<FechaRadicado>>

Señor (a) (es):

**Agencia Nacional de Minería**

**Departamento:** Bogotá D.C

**Municipio:** Bogotá D.C

ASUNTO: Certificado de cumplimiento de los lineamientos exigidos por la ANM en relación con la gestión de seguridad de la información y manejo de datos personales.

Cordial Saludo,

Yo Nombre del solicitante persona natural o del representante legal del solicitante persona jurídica o solicitante plural, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Ciudad de domicilio, actuando en nombre y representación de Empresa solicitante identificada(do) con NIT Numero del NIT de la empresa solicitante, manifiesto que conozco y acepto el tratamiento de los datos personales, la política de seguridad de la información de la Agencia Nacional de Minería, los lineamientos de seguridad del anexo técnico y los términos y condiciones aceptados en este proceso, además me comprometo a cumplir los lineamientos exigidos por la ANM en relación con la gestión de seguridad de la información y manejo de datos personales en particular en lo referente a lo previsto en la RESOLUCIÓN NÚMERO 40 DE 21 ENERO del 2022 "Por la cual se actualiza la política de protección de datos personales de la Agencia Nacional de Minería y se deroga la Resolución 1093 del 26 de diciembre de 2016".

Así mismo, me comprometo a contar con infraestructura tecnológica capaz de gestionar transacciones de datos y garantizar la disponibilidad continua del servicio, para lo cual suscribiré y allegaré el documento en donde se indica la infraestructura tecnológica física o en la nube destinada a la prestación del servicio, así como las medidas de seguridad de la información y los mecanismos para la continuidad del servicio.

Igualmente realizaré las pruebas de vulnerabilidad anualmente a la plataforma que opero a fin de garantizar la integridad y seguridad de la información, aplicando las acciones de mejora sobre las vulnerabilidades identificadas.

Aportaré una certificación de seguridad informática: ISO 27001, NIST, ISAE, SOC2 o las relacionadas con buenas prácticas de seguridad de la información, la cual estará vigente durante el periodo en el cual me encuentro habilitado como OTTM y en caso de no contar con la certificación me comprometo a presentarla en \_\_\_\_\_ meses.

Atentamente,

Nombre completo del Remitente

Cargo del Remitente