



Fondo de empleados
Comfenalco Quindío
NIT: 890.003.013-9

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO POLÍTICA TRATAMIENTO DE DATOS

Fecha de Solicitud:
DD / MM / AAAA

Nombre del Asociado(a): _____ Cédula: _____

Celular: _____ Correo Electrónico: _____

POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, Decreto 886 de 2014 y de acuerdo con la Ley 2300 de 2023, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Fondo de Empleados Comfenalco Quindío – FODECOM lo siguiente:

1. FODECOM actuará como Responsable del Tratamiento de Datos Personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales y de los cuales me comprometo a actualizarlos anualmente ante FODECOM.
2. Que me ha sido informada las finalidades de la recolección de los datos personales, la cual consiste en dar a conocer los convenios y beneficios sociales que ofrece el fondo al igual que para ser contacto y/o notificado llegado el caso que se requiera.
3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por FODECOM y las leyes sobre las Políticas de Tratamientos de Datos Personales.
5. Mediante el correo (comunicaciones@fondofodecom.com) o en nuestra oficina en la Calle 21 No. 13-27 Local 7 Centro – Plaza de Bolívar de ARMENIA (QUINDÍO), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
6. FODECOM garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web www.fondofodecom.com.
7. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FODECOM para tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales para el funcionamiento y objetivo como fondo de empleados.
8. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.
9. De acuerdo con la Ley 2300 de 2023, autorizo y doy consentimiento para que FODECOM y/o entidades aliadas a ellos para su funcionamiento me pueden contactar por el/los siguientes canales de los cuales se encuentran activos y daré contestación por dicho(s) canal(es):

Llamada Telefónica WhatsApp Mensajes de texto Correo Electrónico Otro: _____

Para constancia se firma en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma asociado(a): _____

