

## FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** CRECER FONDO DE EMPLEADOS - FONCRECER

**DIRECCIÓN:** CARRERA 7 No. 27-18 P.9 BOGOTA

### DESCRIPCIÓN DE LA FINALIDAD PARA LA CUAL SE UTILIZARÁN LOS DATOS RECOGIDOS:

Los datos personales que le solicitamos tienen como finalidad:

- Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros, servicios, convenios, estudios, beneficios y promociones, para facilitarle el acceso general a la información de éstos.
- Proveer nuestros servicios.
- Informar sobre nuestros servicios.
- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros asociados, proveedores y empleados
- Evaluar la calidad del servicio y realizar estudios internos.
- Reportar la información básica a nuestros proveedores para la promoción y afiliación de servicios de seguros, emergencias médicas, servicios médicos y todos los servicios con los cuales establezcamos convenios con proveedores solicitados por nuestros asociados.
- Reportar información básica a las empresas con las cuales se tengan convenios para la promoción y obtención de descuentos o tarifas especiales a nuestros asociados.

Le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud o prestación de servicios o relación con CRECER FONDO DE EMPLEADOS - FONCRECER, serán recogidos en una base de datos con la finalidad arriba señalada dicha base de datos se conserva y administra bajo responsabilidad de CRECER FONDO DE EMPLEADOS - FONCRECER, o los terceros que para tal fin se designen. La base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos.

Con la aceptación, el titular autoriza el tratamiento de sus datos para la finalidad mencionada y reconoce que los datos suministrados en la solicitud son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de prestar correctamente el servicio.

Debe tener presente, la posibilidad que tiene de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como de solicitar la corrección, actualización o supresión, en los términos establecidos por la normatividad vigente, dirigiendo una comunicación escrita al responsable de tratamiento a la dirección arriba indicada con los siguientes datos: nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud, fecha, firma de la persona interesada.

En señal de aceptación de lo anterior consiento y autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la presente autorización.

---

**NOMBRE Y CC.**