

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

_____, persona mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía N° _____ de _____, declaro que autorizo al Fondo de Protección Solidaria SOLDICOM y a su Administrador Fendipetróleo Nacional, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales disponible aquí, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, con la finalidad de obtener información sobre los servicios prestados, por mí y/o mi empresa.

Declaro que se me ha informado que como Titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Así mismo, se me ha informado que las consultas y reclamos podrán ser presentados al Fondo de Protección Solidaria Soldicom y su Administrador Fendipetróleo Nacional, como responsable del tratamiento de la información, a través de los correos electrónicos secretaria@fendipetroleo.com y subdirecciónjurídica@fondosoldicom.org, y al teléfono fijo +57 1 621 8275/78/79 - Ext. 16, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto No. 1377 de 2013 y demás normas concordantes.

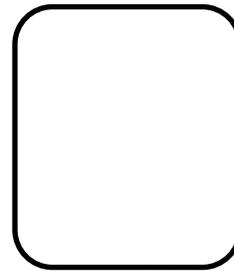
En constancia firmo el día ___ del mes ___ de 2018.

Atentamente,

C.C.

-

-



Impresión Dáctilar
(Índice Derecho)

Nota bene: En caso de representar persona jurídica, debe referenciar razón social y NIT debajo de su firma.