

Ibague _____ Hora _____



Señores
COOPERATIVA MULTIACTIVA "COOMFONELEC"
CIUDAD

REFERENCIA: SOLICITUD DE INGRESO

Por medio de la presente me permito solicitar a ustedes, estudien la posibilidad de aceptarme como asociado(a) activo(a)

En caso de ser aceptado(a), me comprometo a cumplir a cabalidad con el Estatuto y demas Reglamentos establecidos por la cooperativa. Mis datos personales son los siguientes:

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ **DE** _____ **SEXO** _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO _____

DIRECCION DOMICILIO _____

BARRIO _____ **CIUDAD** _____ **DPTO** _____

TIPO DE VIVIENDA _____ **ESTRATO** _____

TELEFONO FIJO _____ **CELULAR** _____ **EMAIL** _____

ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE ESPOSO(A) _____

NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA ___ BACHILLERATO ___ TECNICO ___ UNIVERSITARIO ___ OTROS ___

PROFESION U OFICIO _____

ENTIDAD DONDE LABORA _____ **CARGO** _____

ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS SI ___ NO ___ **PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA** SI ___ NO ___

INGRESOS MENSUALES DERIVADOS DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

OTROS INGRESOS _____ **EGRESOS MENSUALES** _____

TOTAL ACTIVOS _____ **TOTAL PASIVOS** _____

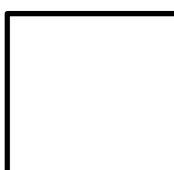
TIPO DE CONTRATO _____

PERSONAS A CARGO Y BENEFICIARIOS

NOMBRE COMPLETO **F. NACIMIENTO** **TIPO Y # DE DOCUMENTO** **PARENTESCO** **CELULAR** **PORCENTAJE**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERIDICA Y AUTORIZO A LA COOPERATIVA PARA QUE LA VERIFIQUE. ESTOY INFORMADO DE MI OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE. DECLARO QUE MIS INGRESOS Y BIENES PROVIENEN DEL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL. DECLARO QUE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS Y DEMAS ACTIVOS PROCEDEN DEL GIRO ORDINARIO DE ACTIVIDADES LICITAS Y QUE LOS RECURSOS QUE ENTREGO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: _____

FIRMA ASOCIADO
C.C No



FIRMA DE FUNCIONARIO QUE DILIGENCIA EL FORMULARIO

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE APOORTE Y CRÉDITO

COOMFONELEC

NIT. 890.704.636-5

**AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**



La Cooperativa Multiactiva de Aporte y Crédito COOMFONELEC, en cumplimiento de lo definido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto reglamentario 1377 de 2013, demás decretos reglamentarios y nuestra Política de protección de datos personales, le informa que los datos personales que usted suministre en virtud de las operaciones que solicite y celebre con la cooperativa, serán tratados mediante el uso y mantenimiento de medidas de seguridad técnicas, físicas y administrativas a fin de impedir que terceros no autorizados accedan a los mismos, lo anterior de conformidad a lo definido en la Ley.

En relación con mis datos personales: Por vía de este documento, en mi calidad de titular de la información o representante legal del mismo, autorizo a COOMFONELEC como responsable del tratamiento de mis datos personales, domiciliada y ubicada en la Cra 5 No. 39-76 Edificio Torre Real de la Quinta, oficina 202 de la ciudad de Ibagué (Tolima), quien los recogerá a través de los diferentes canales de información y serán usados para:

a) El desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos.

b) La administración, uso, manejo y tratamiento de mis datos personales con fines comerciales, con entidades relacionadas que manejen bases de datos con fines similares a la cooperativa, preservando el principio de privacidad de los datos sensibles que el titular de la información suministre entendiendo por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular.

c) De igual manera autorizo a COOMFONELEC para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países.

d) La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de la Cooperativa, a quien esta contrate para el ejercicio de los mismos o a quien esta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos y servicios de los que soy titular

e) Así mismo, es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad

f) En lo concerniente a 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.

g) Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales de información dispuestos por COOMFONELEC y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Cooperativa.

h) Mediante la página web de la entidad (www.coomfonelec.co), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

i) COOMFONELEC, 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.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa Multiactiva de Aporte y Crédito COOMFONELEC para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de tratamiento de datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social, y en especial para fines legales, contractuales y comerciales. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica, por consiguiente, se firma en la ciudad de Ibagué (Tolima).

*NOMBRE (S)		*APELLIDO (S)	
*TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/>		*IDENTIFICACION <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
CORREO / EMAIL		TELEFONO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
DIRECCION		*FIRMA	
*FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>			