



FORMATOS DE CALIDAD

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

No. de Envío: 4
Fecha: 2020/11/20
Página: 1 de 1
Código: FQ/FTL-74

Ciudad: Fecha: Día Mes Año

Primer Apellido Segundo Apellido

Primer Nombre Segundo Nombre

Tipo de documento CC CE PA No. Documento Fecha de expedición

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

Asociado es padre o madre cabeza de familia SI NO Ninguna

Ocupación del asociado: Empleado Independiente Pensionado Estado civil

A que grupo étnico pertenece: Indígena Afrocolombiano Raizal ROM (Gitano) Palenquero Ninguna

Dir. de residencia Barrio

Lugar de residencia: Área urbana Área Rural

Ciudad Depto. Tel. residencia

Tipos de Vivienda: Propia Arrendada Familiar Leasing

Celular 1 Celular 2 Tel. trabajo Ext.

E-mail Declara Renta SI NO

BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	PARENTESCO	*FECHA DE NACIMIENTO			TELEFONO	% AUXILIO POR DEFUNCION	% DONACION
			DIA	MES	AÑO			

*Fecha de Nacimiento: Obligatorio diligenciamiento cuando el parentesco sean hijos.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

- En virtud de lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 y artículo 15 de la constitución política el cual reglamenta lo previsto en la Ley 1581 de 2012, se dictan disposiciones para la Protección de Datos Personales que desarrolla el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas. Nuestro propósito es lograr una eficiente comunicación relacionada con los productos, promociones y/o servicios, que ofrecemos, dar respuesta a sus inquietudes, dar acceso a contenidos de nuestros sitios web y realizar actividades y concursos. El tratamiento de datos sensibles es de uso exclusivo de FONATLAS, no serán entregados a terceros, salvo si el asociado incumple con las obligaciones adquiridas con nuestra entidad. FONATLAS ha implementado procedimientos que garantizan la seguridad, transparencia y correcto uso de la información, de tal manera que se impida el acceso indeseado por parte de terceras personas, asegurando la privacidad de la misma.
- Autorizo uso medios electrónicos: Acepto y autorizo de manera expresa que FONATLAS envíe notificaciones, estados de cuenta y demás notificaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensajes móviles).
- Autorizo usar las imágenes, videos y/o fotografías en las que aparezca yo o mi grupo familiar; que sean tomadas durante las actividades o eventos organizados por FONATLAS y participemos de ellos. Dichas fotografías podrán ser utilizadas en cualquier tipo de medio publicitario de FONATLAS; así como ser modificadas según la necesidad. Este derecho no es transferible a terceros y esta sujeto a las limitaciones que por ley estén definidas.

Firma Asociado _____

Firma Funcionario Fonatlas _____