



FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO
PREVISORA, POSITIVA Y FIDUPREVISORA
NIT: 860.029.548-0

Fecha de Inscripción:

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Iniciación al Ahorro Infantil *FepAhorrito*:

INFORMACIÓN DE ASOCIADO/A:

Nombre:

Cédula:

Empresa:

Dirección Residencia:

Ciudad:

Celular:

Correo electrónico:

INFORMACIÓN DEL NIÑO/A:

Nombre:

Tipo de documento:

N°:

Edad:

Parentesco:

Cuota de ahorro mensual:



¡Felicidades!
Has activado tu superpoder de ahorrar.



Autorización de descuento y tratamiento de datos

En calidad de asociado del FEP, por medio del presente escrito autorizo a (empresa donde labora) _____ para que del salario que devengo me sea descontado mensualmente la cuota para mi ahorro FepAhorrito con el FEP, a partir de la formalización de mi vinculación. En caso que me sean concedidas vacaciones, autorizo que se descuente la cuota correspondiente a los descuentos que estoy autorizando, me comprometo a pagar las mismas sumas, directamente a las oficinas del FEP en las condiciones establecidas en el Estatuto y Reglamentos.

(Solo para Asociados Exempleados) En calidad de Asociado Exempleado, me comprometo a autorizar al FEP para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de realizar mediante consignación en las entidades financieras autorizadas por el FEP para tal fin.

Los datos aquí consignados, los cuales serán utilizados para contactarme de manera directa e indirecta, cuya finalidad será conocer información sobre sus productos y servicios tales como ventas, promociones, comercialización de seguros, estado de mis obligaciones, recepción de correspondencia, gestión de cobranza y demás servicios en la transversal 9 No. 55-97 Tel. 601-5266538, es responsable y encargado del tratamiento y protección de datos personales aquí suministrados. Certifico que la procedencia de mis recursos son lícitos.

En mi calidad de representante legal (padre/madre/tutor) del menor de edad identificado al final de este documento, y actuando en su nombre y representación, manifiesto que he sido informado por el Fondo de Empleados del Grupo Previsora, Positiva y Fiduprevisora "FEP" (en adelante "El Fondo") actuando como Responsable del Tratamiento, me ha informado lo siguiente:

- 1. Naturaleza de los datos:** Los datos recolectados incluyen información biográfica y, datos sensibles como fotografías o registros audiovisuales del menor.
- 2. Finalidades:** Los datos serán tratados para:
 - 2.1. La vinculación, gestión administrativa y operativa del ahorro programado "FEP AHORRITO".
 - 2.2. La comunicación de beneficios, estados de cuenta y actividades relacionadas con el producto.
 - 2.3. La captura, uso y publicación de imágenes o videos en medios de comunicación internos y externos del Fondo (redes sociales, página web, boletines) con el fin de documentar y promover actividades recreativas o educativas vinculadas al ahorro infantil.
3. El menor (a través de su representante) tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos, así como a revocar esta autorización, mediante comunicación al correo gerencia@grupofep.com.
4. Se me ha informado que, al tratarse de datos sensibles (imágenes), no estoy obligado a autorizar su tratamiento, y mi negativa no impedirá el acceso del menor al producto financiero, salvo en aquello que dependa estrictamente de la imagen.

Habiendo escuchado la opinión del menor (considerando su madurez y autonomía), autorizo de manera previa, expresa e informada al Fondo de Empleados "FEP" para tratar los datos personales y biométricos del menor aquí representado bajo los términos de su Política de Tratamiento de datos personales publicada en su página web.

Firma y cédula asociado



FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO
PREVISORA, POSITIVA Y FIDUPREVISORA