

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO ACTUALIZACION DE DATOS ASOCIADOS

FAVOR ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON LETRA CLARA Y LEGIBLE SIN TACHONES NI ENMENDADURA

Fecha de Diligenciamiento: _____ Ciudad: _____ **FORM-COG02-2021**

1. PERSONA NATURAL

Apellidos y Nombres Completos: _____

TIPO DE DOCUMENTO: C.C. PASAPORTE C.E **NUMERO IDENTIFICACION:** _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** DIA _____ MES _____ AÑO _____ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO CASADO UNION LIBRE DIVORCIADO VIUDO

TIPO DE VIVIENDA: PROPIA FAMILIAR ARRENDADA **CELULAR:** _____ **WhatsApp:** _____ **CORREO ELECTRONICO:** _____

DIRECCION RESIDENCIA: _____ **BARRIO:** _____ **CIUDAD:** _____ **DEPARTAMENTO:** _____

2. INFORMACION DE ACTIVIDAD ECONOMICA Y FINANCIERA DEL ASOCIADO

EMPLEADO **PENSIONADO** **INDEPENDIENTE** **NOMBRE DE LA EMPRESA / NEGOCIO:** _____ **CARGO:** _____

LUGAR O SITIO DE TRABAJO DONDE LABORA: _____

INGRESOS	EGRESOS	ACTIVOS \$ _____ Indique el valor de sus bienes como (vivienda, vehículo, ahorros, lotes, inversiones, fincas, entre otros.)
Salario: \$ _____	Gastos personales: \$ _____	PASIVOS \$ _____ Indique el valor de sus deudas (obligaciones financieras, hipotecas, entre otras)
Otros ingresos: \$ _____	Otros ingresos: \$ _____	
Concepto Otros Ingresos: _____	Concepto Otros Egresos: _____	

¿Declaro que mis ingresos provienen de: _____

¿Declara Renta? SI NO ¿Realiza Operaciones En Moneda Extranjera? SI NO en caso afirmativo por favor indicar el tipo de moneda extranjera que normalmente realiza: Prestamos inversiones importaciones exportaciones ¿Maneja Recursos Públicos? SI NO ¿Es Contratista Del Estado? SI NO

SI RESPONDIO AFIRMATIVAMENTE ALGUNA DE LA ANTERIORES PREGUNTAS POR FAVOR ESPECIFIQUE:

*PEP - Persona Expuesta Política o Públicamente: Son las personas nacionales o extranjera que por razón de su cargo maneja recursos públicos, por ejemplo: políticos de alta jerarquía, funcionarios o militares de la jerarquía, tesoreros, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos o que gozan de reconocimiento público, hasta dos (2) a los siguientes a su renuncia, despido o cualquier otra forma de desvinculación se considera como PEP.

¿Es una persona expuesta política o públicamente (PEP)? SI NO ¿Alguno de sus familiares tienen similares a los ítems acabados de enunciar? SI NO

En caso afirmativo, por favor diligenciar la siguiente información

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	Nº DOCUMENTO	CARGO QUE OCUPA	ENTIDAD

CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN HABEAS DATA LEY 1266 DE 2008

Los datos personales que le solicitamos tiene como finalidad; 1. Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios, alianzas, estudios, para facilitar el acceso general de la información de estos 2. Informar sobre nuevos servicios, cambios que se presente y dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros clientes y proveedores; 3. Evaluar la calidad del servicio y realizar estudios internos; 4. Y todo aquello que se relacione con el propósito de prestar servicios para satisfacer sus necesidades profesionales, personales y de carácter familiar, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto. Le informamos que, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente y en el decreto 1377 de 2013, los datos de carácter personal que se obtengan serán recogidos en una base de datos, la cual cuenta con medidas de seguridad necesarias. con mi firma autorizo de manera libre, previa, expreso, voluntaria, y debidamente informada, a CODEG a recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, y disponer, de mis datos personales que han sido suministrados para el desarrollo del objeto social de la entidad y para cumplir las finalidades mencionadas. Para ejercer sus derechos de actualización, radicación, y cancelación sobre sus datos personales, deberá registrar su totalidad en nuestro correo electrónico: codeg800@yahoo.es/contacto@codeg.com.co. Duración de tratamiento de mis datos personales. Esta autorización estará activa hasta su pago total, 2) La cooperativa CODEG podrá tratar y conservar mis datos necesarios mientras se necesario para el cumplimiento de cualquier obligación con la cooperativa CODEG, evento en el cual, la autorización estará activa hasta su pago total, 2) La cooperativa CODEG podrá tratar y conservar mis datos necesarios mientras se necesario para el cumplimiento de cualquier obligación con la cooperativa CODEG y/o



la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial.

CLÁUSULA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS LEY 1581 DE 2012

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por La Cooperativa CODEG de lo siguiente:

1. La Cooperativa CODEG actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de La Cooperativa CODEG.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. 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.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por La Cooperativa CODEG y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales.
6. Mediante la página web de la entidad (www.codeg.com.co), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La Cooperativa CODEG 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.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a La Cooperativa CODEG para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales La Cooperativa CODEG.
9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica

DECLARACION ORIGEN DE FONDOS

Yo obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí es cierto, declaro que mi actividad económica, laboral, profesional u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y que los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano. Declaro, que los recursos derivados del desarrollo del vínculo con CODEG, no serán destinados a actividades ilícitas ni a la financiación del terrorismo o de grupos armados. Autorizo de igual manera a CODEG a terminar unilateralmente todo vínculo jurídico y exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación en caso de sospecha en la realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre lavado de activos y financiación del terrorismo o porque aparezca mi nombre o identificación en las listas restrictivas o vinculante, eximiendo a CODEG de toda responsabilidad que se derive por la información errónea o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente.

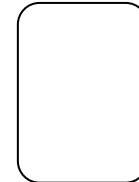
Declaro que conozco y aplico las normas de prevención de lavado de activos y financiación de terrorismo y no permitiré que terceros realicen transacciones en los productos de CODEG, o entreguen a mi nombre, fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas a favor de personas involucradas con las mismas.

OTRAS DECLARACIONES

- * Si se presentan cambios en los datos consignados, me obligo a informarlos oportunamente y actualizar al menos una vez al año los datos plasmados en esta actualización, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.
- * Autorizo a la cooperativa CODEG cancelar unilateralmente y de manera inmediata la asociación como también mis aporte obligatorios y demás modalidades de depósito, por la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiera proporcionado.
- * Certifico que la información suministrada en este formulario es verídica y autorizo a la cooperativa para que la verifiquen.

Firma en señal de Aceptación

Firma del Solicitante y/o asociado C.C.



HUELLA

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN – USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

OBSERVACIÓN:

OBSERVACIÓN:	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	Nombre y apellidos de quien recibe el formulario			Nombre y apellidos de quien realiza la verificación y actualización en el sistema		
	Cargo:			Cargo:		
	FIRMA:			FIRMA:		

