

FORMULARIO DE RELACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE ASOCIADO
FAVOR ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON LETRA CLARA Y LEGIBLE SIN TACHONES NI ENMENDADURAS

Fecha de Diligenciamiento: _____ Ciudad: _____

1. DATOS ASOCIADO	
Nombre completo asociado	
Número de cédula	
Fecha de nacimiento	
Entidad empleadora	
Municipio de residencia	

1. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS				
NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD

CLÁUSULA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS LEY 1581 DE 2012

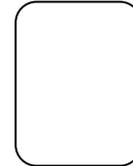
Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por La Cooperativa CODEG de lo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

Firma



Firma del asociado C.C.

HUELLA

