

Que de acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, doy mi consentimiento, como Titular de los datos, para que éstos sean incorporados en su base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DE ESENTTIA y los de sus familiares, incluyendo sus hijos menores de edad, y terceros que le hubieren otorgado la autorización al Asociado, para que sean tratados con arreglo a los siguientes criterios y procedo a emitir la siguiente.

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente declaro expresamente:

- I. La finalidad del tratamiento será la que se defina en cada caso concreto, respetando en todo momento con los principios básicos que marca la Ley.
- II. Como titular de la información declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, con un escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS DE ESENTTIA a la dirección de correo electrónico sally.betin@esenttia.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Zona Industrial de Mamonal Km 8, Cartagena. La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar o acceder a través de correo electrónico y/o en la pagina web. <https://fondesenttia.co/>
- III. Que el FONDO DE EMPLEADOS DE ESENTTIA me ha informado de manera expresa:
 1. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES:** Mis datos personales serán tratados por el Fondo de Empleados de Esenttia para ser utilizada en el desarrollo de las funciones propias de Fondo de empleados en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de ahorro, crédito y de convenios que el fondo promueve o llegare a promover, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos. El tratamiento de mis datos personales podrá ser realizado directamente por la empresa o por los encargados del tratamiento que ellas consideren necesarios.
 2. **USUARIOS DE LA INFORMACION:** Que los datos podrán ser compartidos, entregados, recolectados, almacenados, administrados, usados, circulados, eliminados, cotejados, buscados, transmitidos, transferidos - incluso a terceros países que no provean niveles adecuados de protección- y/o de cualquier manera realice algún proceso de mis datos personales, entendidos como cualquier información vinculada o que pueda asociarse al Asociado, lo cual incluye pero no se limita a datos de identificación, información de contacto, datos sensibles (por ejemplo información médica y datos biométricos), información de antecedentes, académica y profesional del Asociado, sus hijos menores de edad, miembros de su familia primaria y terceros que le hubieren otorgado la autorización al Asociado, para compartir sus datos, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a I) Las personas jurídicas y naturales que por ley los requieran. II) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivadas de la afiliación y créditos solicitados al fondo de empleados.
 3. **TRANSFERENCIA DE DATOS E INFORMACION A TERCEROS:** Que en ciertas situaciones es necesario realizar la transferencia de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.
 4. **DATOS SENSIBLES:** Como Titular, declaro que no he sido obligado a responder las preguntas de mis datos sensibles en el formulario para el seguro de vida, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento, en especial, los relativos a mi estado de salud, patologías y datos biométricos.
 5. **DATOS PERSONALES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre los datos de niños, niñas y adolescentes para dar cumplimiento a la normatividad de LA/FT. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas.
 6. **EXPRESA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES:** Autorizo como titular de mis datos biométricos y en particular de mi imagen, sean incorporadas en una base de datos responsabilidad de Fondo de Empleados de Esenttia y puedan ser utilizados en sus publicaciones con la finalidad de publicidad en la Intranet del Fondo.
- IV. Autorizo de manera expresa, al FONDO DE EMPLEADOS DE ESENTTIA a realizar el tratamiento de mis datos personales incluidos los sensibles y los de mis familiares, incluyendo mis hijos menores de edad, y terceros que me otorgaron la respectiva autorización y autorizo, de ser necesario, la transferencia de los mismos, por las personas, y para las finalidades y en los términos que fueron informados en este documento.

Firma _____

Nombre: _____

C.C. N°: _____