



FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO VALLE "FECV"

NIT.800.090.782-8

APERTURA DE AHORRO VOLUNTARIO

No. FECV-FR-PS-004

<input type="checkbox"/> NATILLERO	<input type="checkbox"/> VACACIONES	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN
<input type="checkbox"/> NATILLERITO	<input type="checkbox"/> VIVIENDA	<input type="checkbox"/> VEHÍCULO

DIGITADO EN CARTERA			
NOMBRE: _____			
FECHA:	DÍA	MES	AÑO

A. DATOS DE ASOCIADO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	SALARIO (\$)
EMPRESA	TELÉFONO (S)	CIUDAD

B. INFORMACIÓN DEL AHORRO

VALOR \$	PERIODICIDAD	QUINCENAL <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input type="checkbox"/>
	FECHA INICIO DEDUCCIONES	DÍA	MES

El valor mínimo mensual para la apertura, tiempos mínimos de permanencia, las tasas de interés y montos de retiro, están establecidos en el Reglamento de captaciones.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, con mi firma autorizo como Titular de mis datos personales para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del **FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO VALLE** para que sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, marketing, prospección comercial, publicidad propia, segmentación de mercados, gestión de asociados, gestión de ahorros, mantener, controlar y desarrollar la relación comercial, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con terceros como aliados comerciales. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante un escrito dirigido al **FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO VALLE** a la dirección de correo electrónico fondo_empleados@comfenalcovalle.com.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Calle 6 No. 6 - 63, Cali, Valle del Cauca.

FIRMA DEL ASOCIADO

NOMBRE	_____		
FECHA DE RECIBIDO:	DÍA	MES	AÑO