

Estimado asociado:

La inscripción para regalo de fin de año de la mascota aplica para aquellos asociados que tengan un año de antigüedad en FECV y que no estén recibiendo beneficio por el fondo de bienestar para hijos. (regalo o auxilio solidario)

SOLO PUEDE INSCRIBIR UNA MASCOTA PARA EL REGALO.

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

NOMBRE COMPLETO		
CÉDULA DE CIUDADANÍA	E-MAIL	
DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)	CIUDAD
EMPRESA DONDE LABORA		
NOMBRE DEL PROPIETARIO DE LA MASCOTA (Recuerde que debe ser el asociado o uno de sus beneficiarios registrados en FECV)		

INFORMACIÓN DE TU PELUDITO (Solo se puede registrar una mascota)

NOMBRE			SEXO	MACHO ☐	HEMBRA ☐	EDAD	
ESPECIE	PERRO ☐	GATO ☐	RAZA				
COLOR			TAMAÑO	GRANDE ☐	MEDIANO ☐	PEQUEÑO ☐	
Adjunto: ☐ Carnet de vacunación ☐ Fotografía de la mascota.							
Además de la mascota que está registrando, ¿tiene otras mascotas? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo indicar: Cuántos perros Cuántos gatos							

CONFIRMACIÓN Y ACEPTACIÓN

☐ Declaro que la información suministrada es veraz. ☐ Acepto los términos y condiciones del plan de Bienestar BIGOTITOS DE AMOR.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: De acuerdo con lo que establece la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos (LEPD), como titular de los datos personales con mi firma autorizo para que estos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de **FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO VALLE** y sean tratados con la finalidad de realizar gestión administrativa, selección y evaluación de proveedores, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo, verificación de datos y referencias, mantener, desarrollar y controlar la relación contractual, contacto y envío de comunicaciones a través de los medios registrados, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales. Asimismo, declaro que cuento con las autorizaciones de las personas de contacto, referencias, socios o accionistas para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos del **FONDO DE EMPLEADOS DE COMFENALCO VALLE** para que realice gestión administrativa, verificación de datos y referencias, transmisión y/o transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre datos sensibles o de menores de edad. El Titular de los datos podrá ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción mediante 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

FECHA