



SOLICITUD DE INGRESO
FONDO DE EMPLEADOS DE FUNDACION EL ESPECTADOR Y COMUNICAN
"FADECA"

FECHA:

DATOS GENERALES

NOMBRE					DIR. CASA		
DOC. IDENTIDAD		DE	F. EXPED.		BARRIO		TELEFONO
F. NACIMIENTO		EN	ESCOLARIDAD		CELULAR		EXT:
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	CASADO(A)	U. LIBRE	VIUDO(A)	CORREO ELECTRONICO PERSONAL		
BENEFICIARIO				TELEFONO	# CUENTA DE NÓMINA		

DATOS EMPRESA

EMPRESA		F. INGRESO	
SALARIO BASICO		AHORR/MES (5 AL 10%)	\$
SECCION / AREA		FECHA 1ER DESCUENTO	

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a FADECA para incluir mis datos personales en su base de datos los cuales serán recolectados, almacenados y usados exclusivamente para los siguientes fines:

- Asegurar el correcto cumplimiento de la prestación de los servicios como Asociado del Fondo.
- Efectuar estudios estadísticos con el fin de mejorar el servicio.
- Gestionar tareas básicas de administración

Con ésta autorización usted tiene derecho a conocer, actualizar y solicitar la rectificación en cualquier momento de sus datos personales.

- Solicitar prueba del otorgamiento de la presente autorización
- Saber el uso que FADECA ha hecho de sus datos personales
- Revocar la presente autorización en caso de incumplimiento de los derechos anteriormente enunciados
- Acceder sin costo alguno a sus datos personales previamente autorizados a través de la línea 4232300 Ext. 1115 en Bogotá o al correo electrónico ffadeca@elespectador-cromos.com, o acudir directamente a la sede de FADECA en la calle 103 # 69B-43 en Bogotá.

Finalmente le informamos que sus datos personales se almacenaran de manera segura, habiendo tomado todas las medidas de precaución para proteger su información contra adulteraciones, pérdidas, consultas y uso o acceso no autorizado o inadecuado.

AUTORIZACION DE DESCUENTOS Y/O CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a:
FUNDACIÓN EL ESPECTADOR **COMUNICAN SA** a descontar por nómina los valores correspondientes a los aportes pactados con el fondo y los pagos por obligaciones contraídas con el mismo. En caso de retiro autorizo a la empresa a descontar de mis prestaciones sociales la totalidad de los valores que a la fecha de retiro le adeude al fondo por todo concepto. Autorizo la consulta y reporte de mi información financiera en centrales de riesgo de acuerdo con la normatividad vigente y las políticas establecidas por el reglamento de crédito de FADECA.

Con mi firma certifico la veracidad de los datos consignados en el presente documento y ratifico las autorizaciones en el consignadas.

Firma del Solicitante: _____

APROBADO:	FECHA APROBACIÓN:	OBSERVACIONES: