



SOLICITUD DE INGRESO EMPLEADOS TEMPORALES "OSYA"
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		
EMPRESA	ORG. SERVICIOS Y ASESORIAS	F. INGRESO			AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES			
SECCION / AREA		AHORR/MES (5 AL 10%)	\$	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: <ul style="list-style-type: none">- 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. <ul style="list-style-type: none">- 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 3143196637 o al correo electrónico de FADECA 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.				
SALARIO BASICO		FECHA PRIMER DESCUENTO						
TIPO CONTRATO		F. VENCIMIENTO						
AUTORIZACION DE DESCUENTOS Y/O CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO								
<p>Autorizo a la ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORIAS "OSYA" 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 descontar de mis prestaciones sociales la totalidad de los valores que a la fecha de retiro le adeude al fondo por todo concepto. Autorizo a FADECA 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 del Fondo.</p> <p>Con mi firma certifico la veracidad de los datos consignados en el presente documento y ratifico las autorizaciones en el consignadas.</p> <p><i>Firma</i> <i>Solicitante:</i> _____</p>								
APROBADO:	FECHA APROBACIÓN:	OBSERVACIONES:						

FONDO DE EMPLEADOS "FADECA" CLLE 103 69B-43 OFICINA : PISO 6 TEL: 6014232300 CEL 3143196637