

	<p>FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</p>	Versión:
		Fecha: 08/2024
		Página 1 de 1

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás normas complementarias, actuando libre y voluntariamente, autorizo, expresa e inequívocamente al Fondo de Empleados Luker – FEMLUKER. para que realice la recolección y tratamiento de la información personal, la cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir, transmitir y administrar los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el objeto social del fondo y el cumplimiento de las políticas y normas establecidas de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por FEMLUKER, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.femlucker.com.co

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales o al correo electrónico amarin@femlucker.com.co línea telefónica N° (606) 8979510.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales, informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al Fondo de Empleados Luker FEMLUKER, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal www.femlucker.com.co ; Autorizó la actualización de dicha consulta cuando sea necesario, posteriores al inicio de la relación con el fondo de empleados. Además, declaro como titular que suscribo el presente documento de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día ____ (__) de _____ de 202_.

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____



Huella