

FORMATO NO 8
AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Señores

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Por medio del presente documento autorizo de manera voluntaria, otorgo mi consentimiento previo, expreso e informado e inequívoco a el FNA y a quien le sean cedidos los derechos para tratar mis datos personales, con la finalidad exclusiva para los fines del presente contrato, ejecución y terminación, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico, y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.

El FNA podrá usar mi información para los siguientes fines:

- Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con el FNA.
- Realizar invitaciones a eventos, mejora de productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas al vínculo existente con el FNA
- Gestionar tramites solicitudes, quejas, reclamos, realizar análisis de riesgos. efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios del FNA
- Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales a nivel del país, a cualquier empresa o terceros como consecuencia de un contrato, ley o vinculo licito que así lo requiera o para implementar servicios de computación en la nube.

Para todo lo anterior, otorgo mi autorización expresa e inequívoca al FNA para tratar mi información personal de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y, por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en http://www.fna.gov.co/wps/portal/inicio/atencion_ciudadano/condiciones_politicas/politica_tratamiento_datos_personales

Autorizo a el FNA a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos dando aviso previo por medio de la página web del FNA o por correo electrónico.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Firma 

PATRICIA PORRAS PALACIO

Cedula 52.195.246

Fecha Diciembre 14 de 2021

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE PATRICIA	SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO PORRAS	SEGUNDO APELLIDO PALACIO
ESTUDIOS REALIZADOS ADMON DE EMPRESAS	GRADO ACADEMICO UNIVERSITARIO
N° CÉDULA DE CIUDADANIA 52.195.246	FECHA DE EXPEDICIÓN 10/12/1993
ESTADO CIVIL CASADA	LUGAR DE NACIMIENTO El colegio
MUNICIPIO El Colegio	DEPARTAMENTO Cundinamarca
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CL 25F 81D-04	CIUDAD Bogotá
N° DE CELULAR 3143822122	CORREO ELECTRONICO pporras@grupotci.com.co