FORMATO No. 7
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES
FNA-VGHA-CD-093-2023

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 postcontractual 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.

http://www.fna.gov.co/wps/portal/inicio/atencion_ciudadano/condiciones_politicas/politica_tratamiento_datos_personales

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

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.

Nombre. CLAUDIA ALEXANDRA PARDO Firma Claudia Pardo
Cedula. 30.394.928 de Manizales
Fecha. 15 de noviembre de 2023.

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE: CLAUDIA	SEGUNDO NOMBRE: ALEXANDRA
PRIMER APELLIDO: PARDO	SEGUNDO APELLIDO: QUIROGA
ESTUDIOS REALIZADOS: PREGRADO	GRADO ACADEMICO: PROFESIONAL
N° CÉDULA DE CIUDADANIA: 30.394.928 DE MANIZALES	FECHA DE EXPEDICIÓN: 01 DE ENERO DE 1996
ESTADO CIVIL: SOLTERA	LUGAR DE NACIMIENTO: BOGOTÁ
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C	DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CIUDAD: BOGOTÁ
N° DE CELULAR: 3195534113	CORREO ELECTRONICO: claudia.pardo@s3.com.co