FORMATO No. 7

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES
FNA-VGHA-CD-134-2023

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 del Representante Legal	FERNANDO PARRA OBANDO
Nit o Cédula de Ciudadanía No	79.801.621
NIT.:	800.105.401-4
Dirección	CARRERA 22 # 80-30
Ciudad	BOGOTA
Celular	3138515623
Correo electrónico	gerencia@coopebob.com

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE FERNANDO	**SEGUNDO NOMBRE**
PRIMER APELLIDO PARRA	**SEGUNDO APELLIDO** OBANDO
ESTUDIOS REALIZADOS PROFESIONAL	**GRADO ACADEMICO** INGENIERO INDUSTRIAL
N° CÉDULA DE CIUDADANIA 79.801.621	**FECHA DE EXPEDICIÓN** 31/10/1994
ESTADO CIVIL UNION LIBRE	**LUGAR DE NACIMIENTO** BOGOTA
MUNICIPIO BOGOTA	**DEPARTAMENTO** CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA CALLE 22ª # 19ª - 55	**CIUDAD** BOGOTA
N° DE CELULAR 320 3066557	**CORREO ELECTRONICO** Gerencia@coopebob.com



Nombre del Representante Legal	FERNANDO PARRA OBANDO
Nit o Cédula de Ciudadanía No	79.801.621
NIT.:	800.105.401-4
Dirección	CARRERA 22 # 80-30
Ciudad	BOGOTA
Celular	3138515623
Correo electrónico	gerencia@coopebob.com