FORMATO No 14
AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO 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.

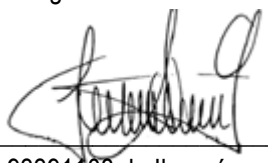
Para todo lo anterior, otorgo mi autorización expresa e inequívoca al FNA para tratar mi información personal de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y, por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en

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.

Nombre Jorge Wilson García Dussan

Firma
Cedula 93391108 de Ibagué
Fecha 29 de mayo 2024

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE **Jorge**	**SEGUNDO NOMBRE** **Wilson**
PRIMER APELLIDO **García**	**SEGUNDO APELLIDO** **Dussan**
ESTUDIOS REALIZADOS Contador Publico Especialista Revisoría Fiscal y Contraloría Especialista en Alta Gerencia Financiera. Magister en valoración y tasación de bienes	**GRADO ACADEMICO** **Magister**
N° CÉDULA DE CIUDADANIA **93391108**	**FECHA DE EXPEDICIÓN** **26-mayo-1992**
ESTADO CIVIL **Casado**	**LUGAR DE NACIMIENTO** **Ibagué**
MUNICIPIO **Ibagué**	**DEPARTAMENTO** **Tolima**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA **CALLE 160 73 47**	**CIUDAD** **Bogotá DC**
N° DE CELULAR **3125334886**	**CORREO ELECTRONICO** **gerencia@valoracionesempresariales.com**