FORMATO No. 7
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES
FNA-VTTD-CD-126-2024

Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A

Por medio del presente documento autorizo de manera voluntaria, otorgo mi consentimiento previo, expreso e informado e inequívoco a el FONDO 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 FONDO podrá usar mi información para los siguientes fines:

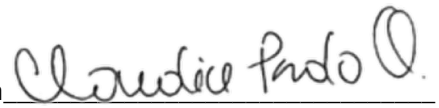
- Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y postcontractual con el FONDO.
- Realizar invitaciones a eventos, mejora de productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas al vínculo existente con el FONDO
- Gestionar tramites solicitudes, quejas, reclamos, realizar análisis de riesgos. efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios del FONDO
- 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 FONDO 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 FONDO 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 FONDO 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 Quiroga** Firma 
Cedula No. 30.394.928
Fecha 26 de diciembre de 2024

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
CLAUDIA	**ALEXANDRA**
PARDO	**QUIROGA**
ESTUDIOS REALIZADOS INGENIERA ELECTRÓNICA	**GRADO ACADEMICO** 2006
N° CÉDULA DE CIUDADANIA **30.394.928**	**FECHA DE EXPEDICIÓN** **17 ENERO 1996**
ESTADO CIVIL **SOLTERA**	**LUGAR DE NACIMIENTO** **MANIZALES**
MUNICIPIO **MANIZALES**	**DEPARTAMENTO** **CALDAS**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA **CRA 49ª #86 – 40**	**CIUDAD** **BOGOTA**
N° DE CELULAR **3195534113**	**CORREO ELECTRONICO** **CLAUDIA.PARDO@S3.COM.CO**