Docusign Envelope ID: ED5FC8B3-577E-4353-A010-A5C3545DB904

FORMATO Nº 7
AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
FNA-VO-CD-111-2025

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 Nacional del Ahorro S.A. 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 Nacional del Ahorro S.A. 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 Fondo Nacional del Ahorro S.A.
- Realizar invitaciones a eventos, mejora de productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas al vínculo existente con el Fondo Nacional del Ahorro S.A.
- Gestionar tramites solicitudes, quejas, reclamos, realizar análisis de riesgos. efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios del Fondo Nacional del Ahorro S.A.
- 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 Fondo Nacional del Ahorro S.A. 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 Fondo Nacional del Ahorro S.A. 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 Nacional del Ahorro S.A. o por correo electrónico.

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

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE	**SEGUNDO NOMBRE**
LUCY	YAZMIN

Docusign Envelope ID: ED5FC8B3-577E-4353-A010-A5C3545DB904

PRIMER APELLIDO DIAZ	**SEGUNDO APELLIDO** ROJAS
ESTUDIOS REALIZADOS PREGRADO	**GRADO ACADEMICO** ECONOMISTA
N° CÉDULA DE CIUDADANIA 52.083.650	**FECHA DE EXPEDICIÓN** BOGOTÁ D.C
ESTADO CIVIL CASADA	**LUGAR DE NACIMIENTO** AGRADO
MUNICIPIO AGRADO	**DEPARTAMENTO** HUILA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 100 7ª 81 piso 8	**CIUDAD** BOGOTÁ D.C
N° DE CELULAR 3115619591	**CORREO ELECTRONICO** Yazmin.Diaz@transunion.com

Nombre LUCY YAZMIN DIAZ ROJAS

Signed by:
Lucy Yazmin Diaz Rojas
C600A505CF204C0...

Firma _____

Cedula No 52.083.650

Fecha 27 octubre de 2025