FORMATO 14
AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
PROCESO FNA-VO-CC-001-2026

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 o por correo electrónico.

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

DIEGO ENRIQUE GONZALEZ RAMIRZ
C.C. 1.098.642.487

Bucaramanga, 26 de enero de 2026

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE **DIEGO**	**SEGUNDO NOMBRE** **ENRIQUE**
PRIMER APELLIDO **GONZALEZ**	**SEGUNDO APELLIDO** **RAMIREZ**
ESTUDIOS REALIZADOS **DERECHO**	**GRADO ACADÉMICO** **PROFESIONAL**
N° CÉDULA DE CIUDADANÍA **1.098.642.487**	**FECHA DE EXPEDICIÓN** **27/09/2005**
ESTADO CIVIL **CASADO**	**LUGAR DE NACIMIENTO** **BUCARAMANGA**
MUNICIPIO **BUCARAMANGA**	**DEPARTAMENTO** **SANTANDER**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA **QUINTANAR DEL LAGO CASA 1**	**CIUDAD** **BUCARAMANGA**
N° DE CELULAR **3178876801**	**CORREO ELECTRÓNICO** **Diego@reincar.com.co**