



**AUTORIZACIÓN PARA EL
TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES**

VERSIÓN: 01

CÓDIGO: FO-CS-018

FECHA: 04/Feb/2019

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI, NIT 860.045.904-7, con domicilio en la ciudad de Bogotá, departamento de Cundinamarca, responsable del tratamiento de los datos personales, informa a los trabajadores (aportantes y afiliados), beneficiarios, padres de familia, estudiantes, proveedores y usuarios en general de conformidad con la **Ley 1581 de 2012** y el **Decreto 1377 de 2013**, que la información que contiene sus datos personales susceptibles de tratamiento se encuentran relacionadas con el desarrollo de las actividades de todos los servicios, programas y dependencias de la Caja de Compensación y operador de información, así como para el desarrollo de la base de datos histórica contentiva del registro de los trabajadores que han sido beneficiarios de los programas desarrollados; y que por tanto se informa de manera previa que sus datos personales tendrán como finalidad:

- Garantizar el ejercicio de los derechos como afiliado y usuario de los servicios en el desarrollo de las funciones propias que la Caja de Compensación Familiar ofrece a sus afiliados, usuarios y público en general, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante del Sistema de Protección Social.
- Lograr una eficiente comunicación de nuestros servicios sociales, programas, alianzas, estudios, concursos, sorteos, promociones o cambios relacionados con los mismos y demás actividades relacionadas con las funciones propias de la Caja de Compensación.
- Evaluar la calidad de los servicios y realizar investigaciones de preferencia y hábitos de consumo de acuerdo a los servicios ofrecidos por la Caja de Compensación.
- Realizar estudios a través de instituciones, asociaciones o entidades relacionadas con el Sistema de Subsidio Familiar.
- Ofrecer servicios de nuestra red de aliados a nivel regional o nacional y con las Cajas de Compensación Familiar de otros departamentos.

Los datos personales obtenidos de su afiliación, solicitud, prestación de servicios o relación con la Caja de Compensación, serán tratados para las finalidades anteriormente indicadas durante el tiempo de afiliación del trabajador y sus beneficiarios. La información se encuentra almacenada en las bases de datos hasta cuando por obligación legal, contractual y de conformidad a la política de tratamiento y seguridad de los datos personales debamos mantenerlos, la cual puede consultar en www.comfacundi.com.co. De igual forma, los titulares podrán ejercer sus derechos a autorizar, conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información suministrada o revocar la autorización otorgada a través del correo electrónico servicioalcliente@comfacundi.com.co. Dichas bases de datos se conservan y administran bajo responsabilidad de COMFACUNDI o los terceros que para tal fin se designen.

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad N°: _____

Profesión: _____

Dirección residencia: _____

Municipio: _____ Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____



**AUTORIZACIÓN PARA EL
TRATAMIENTO DE DATOS
PERSONALES**

VERSIÓN: 01

CÓDIGO: FO-CS-018

FECHA: 04/Feb/2019

ACEPTO: Firma del Titular _____ Fecha D ____ M ____ A ____

Manifiesto que los datos suministrados son reales, verídicos y pertenecen a la persona relacionada.