

# POLÍTICA Y REGISTRO DE BASES DE DATOS

## SOLICITUD DE ASESORÍA



CONSECUTIVO N° \_\_\_\_\_

CIUDAD	FECHA DE SOLICITUD	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD
--------	--------------------	---

Yo \_\_\_\_\_ identificado con Cédula de Ciudadanía N° \_\_\_\_\_, Código de droguería N° \_\_\_\_\_ manifiesto estar interesado en tomar la asesoría en mención, la cual tiene un valor de \$ 330.000, con base en ello autorizo a FUNDECOPÍ para que el servicio aquí solicitado me sea facturado por Coopidrogas al Código de la droguería que he relacionado en este documento., así mismo me comprometo a suministrar la siguiente información y a enviar los respectivos soportes:

INFORMACIÓN REQUERIDA	SOPORTE DIGITAL
RAZÓN SOCIAL _____ NIT _____ DIRECCIÓN DOMICILIO _____ TELÉFONOS _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ RELACIÓN DE LAS BASES _____ PERSONA RESPONSABLE _____ CÉDULA DE CIUDADANIA _____ CARGO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____	RUT Actualizado, con vigencia máxima de 90 días, expedido por la página web de la DIAN en formato PDF <b>(No se acepta escaneada)</b>  Las bases relacionadas favor enviarlas indicando:  Nombre de la base (clientes, proveedores, domicilios etc.)  Cuál es la finalidad de la base

Realizado el proceso, recibiré de Fundecopi según la propuesta enviada:

- ▶ Política de Tratamiento de Datos Personales en físico y digital, para los registros a la cual no le haré ningún tipo de modificación.
- ▶ Formato de Autorización Para Implementar por el responsable del Tratamiento en físico y digital
- ▶ Formato de acuerdo de confidencialidad.

### AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

El suscrito, actuando en calidad de titular de la información, manifiesta que AUTORIZA a FUNDECOPÍ para la recolección y tratamiento de sus datos personales consignados en el presente formato, los cuales serán incorporados a una base de datos de la Fundación para las finalidades descritas a continuación: el desarrollo de su objetivo social; administrar la información de carácter personal del asociado y la persona encargada de la recepción de la información; administrar y/o consultar los datos de carácter personal con el fin de gestionar procesos de cobranzas y pagos realizados; tramitar encargos solicitudes o cualquier otro tipo de petición que sea realizada por los inscritos, a través de cualquiera de las formas de contacto presentes o futuras que se ponen a disposición por parte de FUNDECOPÍ y dar respuestas a estas; enviar comunicaciones comerciales y publicitarias por cualquier medio sea este físico o electrónico (correo, SMS, redes sociales, etc.) conocido o por conocer y para informar, verificar y/o confirmar el estado actualizado de su inscripción a otras entidades que le presten o estén llamadas a prestarles servicios adicionales o suplementarios. Esta autorización incluye el tratamiento de mis datos biométricos como son la firma y huella que permitan garantizar el uso y el acceso a los recursos de información y de servicios exclusivamente por mí y mis autorizados, previniendo suplantación. Así mismo, el asociado garantiza la veracidad, exactitud, autenticidad y vigencia de la información aquí suministrada, en todo caso el asociado será el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice por la información que facilite y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer en relación con tales datos e información; y cualquier otra entidad o persona vinculada o participe en la Cooperativa, queda eximida de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad o inexactitud de la información y datos que a tal efecto se han facilitado. El asociado tiene derecho de Hábeas Data donde se le da a conocer, acceder de forma gratuita, oponerse, actualizar, rectificar, sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado de los mismos y presentar ante la Fundación cual petición, queja o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos, también la de revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos en los casos que sea pertinente. Usted podrá realizar su solicitud al correo electrónico [auxiliar@fundecopi.org.co](mailto:auxiliar@fundecopi.org.co)

NOMBRE ASOCIADO	FIRMA
-----------------	-------