



DECLARACIÓN SOBRE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, TRATAMIENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Código: GE -002

Version: 01

Fecha: 2017/08/22

Página 1 de 2

Los campos con asterisco (*) no aplican para Personas Jurídicas		
1. IDENTIFICACIÓN ASOCIADO(A) / PERSONA NATURAL		
PRIMER APELLIDO*	SEGUNDO APELLIDO*	NOMBRES*
NOMBRE DE LA ENTIDAD		
2. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		
NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> PRO		Número _____
3. CONSIDERACIONES		
1. Que los datos personales entregados a COOMAGISCUN a través de sus formatos establecidos son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de la Economía Solidaria y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.		
2. Que la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de los datos personales se hará atendiendo la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013.		
4. AUTORIZACIÓN		
1. Declaro expresamente que conozco mis derechos sobre la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de mis datos personales incluidos en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.		
2. Que he sido informado de la existencia del aviso de privacidad y la política de tratamiento de datos de COOMAGISCUN disponibles en la página web www.coomagiscun.com		
3. Que autorizo de manera permanente a COOMAGISCUN, a quién se subrogue los derechos, a quién represente los derechos de COOMAGISCUN, a quién contrate para el ejercicio de los mismos o a quién éste ceda sus derechos, sus obligaciones o suposición contractual a cualquier título, así mismo, a los terceros con quién COOMAGISCUN o esas entidades establezcan alianzas comerciales, a partir de las cuales se ofrezcan productos o servicios que puedan ser de su interés para el tratamiento. El almacenamiento, la recolección, administración de mis datos personales, de carácter público, privado o semiprivado, conforme a los fines ya descritos y en los términos aquí indicados.		
4. Que he sido informado de las condiciones, las finalidades de la autorización y los derechos que le asisten al titular y responsable de la información entregada a COOMAGISCUN.		
5. Que COOMAGISCUN o quién lo represente me han informado, de manera expresa:		
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados por COOMAGISCUN o por quién lo represente, para las siguientes finalidades:		
<ul style="list-style-type: none">- El desarrollo de las actividades inherentes a la evaluación del riesgo, actualización, consulta y reporte de centrales de información.- Los servicios de educación, asesoría, consultoría, comunicaciones y cobranza.- Campañas comerciales y de mercadeo sobre productos y servicios.- Manejo de medios de información y comunicación de COOMAGISCUN.- Medición del nivel de satisfacción respecto de los productos y servicios.- Realización de investigaciones de mercado.- Análisis de información tendiente al control y prevención del fraude.- Análisis de información tendiente al control y la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo.- El envío de mensajes SMS y MMS O E-mail relativo al estado de mis obligaciones.- En general para la prestación de todos los servicios que contempla el objeto social de la cooperativa, de acuerdo con lo establecido en las políticas de tratamiento de datos personales.		
DATOS SENSIBLES. Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente.		
DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES. Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas y serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores.		
RESPONSABLE Y ENCARGADO DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN. Que el responsable del tratamiento de la información es COOMAGISCUN. En todo caso, los encargados del tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen.		
AUTORIZACIÓN. De manera expresa AUTORIZO el tratamiento de datos personales incluidos los sensibles para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.		
5.. FIRMAS		
Como Titular de la información declaro expresamente que he leído, entendido y aceptado la anterior información y me obligo a mantener actualizada la información suministrada, por lo menos, una vez al año.		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"><div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div></div>		
Firma del Asociado/proveedor		Fecha