

CUIDAD DE ORIGEN Y FECHA:

NOMBRE:

TIPO DOCUMENTO Y NUMERO

C.C. C.E.
T.I. OTRO

No.

DIRECCION RESIDENCIA

EMPRESA DONDE LABORA:

SEDE:

Celular

Email

DETALLE CUENTA BANCARIA

No. Cuenta

Banco

Tipo de cuenta Ahorros

Corriente

MOTIVO DEL RETIRO:

Autorizo al fondo de empleados de Almacenes Flamingo S.A. y de Agro Comercial La Alborada A. Restrepo y Cia S.C.A., en adelante "FORJANDO", en caso de tener un saldo de prestamo pendiente, sea cruzado con el valor de mis aportes y ahorros que poseo en el momento en Forjando, ademas autorizo a la empresa donde se genere mi liquidacion, se descuenta de mis prestaciones o cualquier otro concepto a mi favor como (indenización, vacaciones, cesantias u otros), el saldo insoluto de las obligaciones a mi cargo, de conformidad a lo dispuesto por la ley para estos casos.

Autorizo ademas al FONDO DE EMPLEADOS FORJANDO para que abone a mi cuenta bancaria, en forma automática los valores que por cualquier concepto deba ser entregado a mi favor. Exonerando de cualquier responsabilidad distinta a realizar al abono automático, por lo tanto, no existe otra responsabilidad por el manejo posterior de la respectiva cuenta.

CONSULTA Y REPORTE EN LISTAS : Autorizo al fondo de empleados de Almacenes Flamingo S.A. y de Agro Comercial La Alborada A. Restrepo y Cia S.C.A., en adelante "FORJANDO" para que, de manera permanente y exclusiva para fines de información financiera, consulte, reporte, actualice, registre, rectifique y obtenga de las centrales de información y de los demás bancos de datos autorizados para tales efectos, la información relacionada con mis operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad se me hubieren otorgado o se me otorguen en el futuro, hasta que así se considere necesario. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS FORJANDO para que, en caso de incumplimiento de mis obligaciones, me notifiquen del reporte negativo a mi dirección de residencia o al correo electrónico registrado en esta solicitud.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el decreto ley 1377 de 2013, y demás leyes que regulen el tema de protección de datos personales, declaro que El fondo de empleados de Almacenes Flamingo S.A. y de Agro Comercial La Alborada A. Restrepo y Cia S.C.A., en adelante "FORJANDO", como responsable del tratamiento y protección de mis datos personales, recolectados en virtud de mi calidad como asociado me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, por lo tanto, autorizo de manera previa, escrita, clara, expresa, concreta y libre, a FORJANDO o a quien represente u ostente en el futuro la calidad de contratante o cualquier calidad como titular de la información de forma permanente, para:

1. Recolectar, consultar, actualizar, modificar, procesar y eliminar la información referente a mis datos personales, consignados en esta solicitud y anexos, o proporcionada a través de cualquier otro medio (físico, virtual, telefónico o electrónico).
2. Soliciten, consulten, compartan, informen, reporten, procesen, modifiquen, aclaren, retiren o divulguen, ante las entidades de consulta de bases de datos públicas o privadas u operadores de información y riesgo, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades todo lo referente a relaciones o servicios prestados o sostenidos en otras entidades o personas.
3. Comparta, transmita, transfiera y divulgue mi información y documentación con otras entidades públicas o privadas, a fin de que las entidades usen mis datos, a partir de la recepción de los mismos para: gestionar, establecer, mantener, administrar y terminar la relación de asociación o para la prestación de servicios con terceros: administrar el riesgo de lavado de activo y de financiación del terrorismo; reportar información a las autoridades judiciales, aduaneras, de impuestos y cualquier otra que lo requieran en virtud de sus funciones.

AUTORIZACION ENVIO DE INFORMACION

Lugar de Residencia

SI NO

Envío correo electrónico

SI NO

Como constancia de haber leído, entendido lo anterior, firmo el presente documento, garantizando que la información que he suministrado y los anexos, son ciertos y verificables. Garantizando actualizarla por lo menos una vez al año.

Nombres y Apellidos

Firma:

C.C.

C.C.

Aprobación Forjando: