

ASOCIACIÓN ACTUALIZACIÓN

DATOS PERSONALES		Fecha solicitud		AA		MM		DD		Ciudad	
Nombres y apellidos				Cedula ciudadanía	Cedula extranjería	Pasaporte	Registro civil	N° de Documento		Fecha de expedición	
Fecha de nacimiento		AA	MM	DD	Sexo	M	F	Lugar de nacimiento		Nacionalidad	
Dirección de residencia y ciudad						Correo electrónico					
						Teléfono Fijo			Celular		
Tipo vivienda	ARRIENDO	PROPIA	FAMILIAR	No. Hijos		#	¿Posee vehículo propio?		SI	NO	
Estado civil	SOLTERO		CASADO		VIUDO		UNIÓN LIBRE		SEPARADO		DIVORCIADO
Escolaridad	BÁSICA	BACHILLER	UNIVERSITARIA	TÉCNICO	TECNÓLOGO		Otra? Cuál:				
Profesión											
Los datos que usted proporcione en este formulario son confidenciales y de uso exclusivo del FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC.											

INFORMACIÓN LABORAL Y FINANCIERA						ASOCIADO INTERNO		ASOCIADO EXTERNO			
Asociado Externo	EMPLEADO	INDEPENDIENTE		Empresa		Dirección				Teléfono	
Fecha de ingreso	AA	MM	DD	Cargo		Dependencia					
Ingreso mensual \$			Egresos mensuales \$			Activos \$					
Principal actividad económica	EMPLEADO		INDEPENDIENTE		PENSIONADO		MICROEMPRESA		RENTA		
Pasivos \$		Otros Ingresos \$			Concepto otros ingresos						
¿Posee cuentas en moneda extranjera?	SI	NO	BANCO	CIUDAD	PAIS	MONEDA	Nro. Cuenta				
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?				SI	NO	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?				SI	NO
¿Cuánto?				¿Cuál?							
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?				SI	NO	¿Actualmente pertenece a otro fondo de Empleados?				SI	NO
Especifique:				¿Cuál?							
¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente?										SI	NO
Especifique:											

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINACIÓN DE FONDOS

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) _____
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente, suministrando la información documental exigida por el FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, para dar cumplimiento a la normatividad vigente.
- Los recursos que se obtengan como asociado del FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
- Eximo al FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o de la que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
- No he sido ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
- Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formato.

AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE AHORROS Y APORTES

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ de _____, autorizo, para que se me descuenta mensualmente el _____% de mi ingreso base (ahorro mínimo del 3% y máximo del 10%) como aporte al Fondo de Empleados Icontec, así:

Descuento por Nómina o Descuento por débito Automático

GRUPO FAMILIAR		
NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO



SOLICITUD DE ASOCIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC

RESOLUCION DE SUPER COOPERATIVAS No 1269 de 1972

F01P-AD-01
Versión 04

Página 2 de 2

Entrevista		
Lugar de entrevista: _____	Fecha de entrevista: _____	Hora: _____
Nombre y cargo de quien realiza la entrevista: _____		
Observaciones: _____		
Verificación de la información		
Nombre y cargo de quien verifica la información: _____		
Fecha de verificación: _____	Hora: _____	Observaciones: _____

Firma del solicitante C.C.	HUELLA	Fecha: _____
		Aprobó: _____
		Firma _____

Autorizo al Fondo de Empleados Icontec a reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a la central de información del sector financiero (CIFIN) que administra la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia, a cualquier otra entidad que administre o maneje bases de datos, o cualquier otra entidad financiera, todo lo relativo a la información comercial de que se disponga en cualquier tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras en los términos legales. SI NO

AUTORIZACIÓN EXPRESA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES

De igual modo, autorizo como titular de mis datos biométricos y en particular de mi imagen, para que las imágenes tomadas dentro del FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, bien sea en fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución, como excursiones, cursos, capacitaciones o cualquier otra actividad externa, sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, y puedan ser utilizados en sus publicaciones con la finalidad de difundir, comunicar, promocionar, etc., las actividades que lidera el FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC y que son inherentes a su objeto social.

SI NO

AUTORIZACIÓN EXPRESA CON TRANSFERENCIA DE DATOS, DATOS DE MENORES DE EDAD Y UTILIZACIÓN DE IMÁGENES.

De conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012,, de Protección de Datos, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y con el Decreto 1377 de 2013, "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012",

Autorizo como titular de mis datos personales, en especial, los de carácter sensible, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, los cuales serán tratados con la finalidad de: mantener, desarrollar, controlar y manejar todos los datos de carácter privado y sensible que sean necesarios para las actividades que lidera el FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC inherentes a su objeto social. Como titular, quedo informado que, por tratarse de datos de carácter sensible, no estoy obligado a autorizar dicho tratamiento.

Autorizo la transferencia de mis datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea prestación de servicios, con la finalidad que cada entidad brinde al FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, tales como pólizas, servicios, actividades de integración, información a centrales de riesgo, auxilios de solidaridad, cursos, gestión contable fiscal y administrativa, etc., y todas las demás que brinden beneficios al asociado.

La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en ésta, se podrá consultar solicitándola al correo electrónico: fondo@icontec.org y en la página web: www.fondoempleadosicontec.com.

SI NO

AUTORIZACIÓN INFORMADA PARA DATOS DE MENORES DE EDAD

Igualmente autorizo, en calidad de representante legal del(los) menor(es) _____, que los datos incluidos en este documento y/o formulario sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC, para que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar, controlar y manejar todos los datos de carácter privado y sensible que sean necesarios para las actividades que lidera el FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC inherentes a su objeto social.

-De igual manera, quedo informado que, por tratarse de datos de carácter sensible, no estoy obligado a autorizar dicho tratamiento; De igual manera autorizo la transferencia de dichos datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea prestación de servicios, con la finalidad que cada entidad brinde al FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC.

Asimismo, declaro haber sido informado que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS ICONTEC a la dirección de correo electrónico fondo@icontec.org, indicando en el asunto, el derecho que deseo ejercitar; o mediante correo postal remitido a la dirección Carrera 37 No. 52 – 95 de la ciudad de Bogotá D.C.

SI NO

_____ NOMBRES Y APELLIDOS	_____ FIRMA
------------------------------	----------------