

## **Anexo 1**

### **Autorización de tratamiento de datos personales**

Yo, ....., identificado con cédula de ciudadanía No. ...., declaro que he sido informado de:

(i) Que el Fondo de Empleados de Proing S.A., es el responsable de los datos personales e imágenes obtenidos a través de sus distintos canales de atención de Fonproing, y han puesto a mi disposición el correo electrónico [fonproing@hotmail.com](mailto:fonproing@hotmail.com) o [contabilidadfonproing@gmail.com](mailto:contabilidadfonproing@gmail.com) o [asistentecontable@fonproing.com](mailto:asistentecontable@fonproing.com) o [asistentecomercial@fonproing.com](mailto:asistentecomercial@fonproing.com); página web [www.fonproing.com](http://www.fonproing.com) y las oficinas de atención al cliente ubicadas en la carrera 31 No. 10 - 321 de la ciudad de Yumbo (Arroyohondo) y están disponibles de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 12:30 m y de 1:30 p.m a 5:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

(ii) Esta autorización permitirá al Fondo de Empleados de Proing S.A., –Fonproing-, recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales e imágenes en procura de cumplir con las siguientes finalidades:

- 1) Validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del usuario aplicable a su calidad de asociado.
- 2) Adelantar las acciones análisis de crédito, procesos de cobro y de recuperación de cartera, en virtud del objetivo de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito de Fonproing.
- 3) Para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico,
- 4) Para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono).
- 5) Para solicitar y recibir de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal y laboral, que reposa en sus bases de datos.
- 6) Para realizar los reportes a centrales de riesgo o proveedores institucionales de Fonproing.
- 7) Para realizar la publicación de mis imágenes para eventos de promoción o la comunicación de resultados de actividades desarrolladas por el Fondo de Empleados.

El alcance de la autorización comprende la facultad para que Fonproing me envíe mensajes con contenidos institucionales, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico, mensajes de texto al teléfono móvil, redes sociales u otro medio de comunicación.

(iii) Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por en Fonproing para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de Fonproing disponible en el reglamento de la política de tratamiento de la información disponible en las oficinas de Fonproing.

Otorgo mi consentimiento a Fonproing para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en el reglamento de la política de tratamiento de la información disponible en las oficinas de Fonproing y/o en la página web de Fonproing cuando esté disponible. Autorizo a Fonproing a actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de Fonproing (cuando esté disponible), y/o correo electrónico u otro medio de comunicación.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación No. \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_