



Formato

FORMULARIO DE INSCRIPCION /ASPIRANTES A DELEGADOS

Doy poder amplio y suficiente a la COOPERATIVA SOYCOOP. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, actualizar, solicitar, divulgar a sus filiales y consultar a las centrales de información del sector financiero o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial.

Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y, en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

De acuerdo a la ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de datos y normas concordantes, Autorizo como titular de los datos, datos biométricos, para que las imágenes, videos u otro registro de reconocimiento facial registradas sean incorporadas en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SOYCOOP con la finalidad de: Gestión administrativa, procedimientos administrativos, Gestión de clientes, Prospección comercial, Fidelización de clientes, gestión de estadísticas internas, gestión de cobros y pagos, gestión económica y contable, gestión fiscal, Marketing, encuestas de opinión, publicidad propia y de convenios, segmentación de mercado, remisión de información a los titulares, y el Envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o Servicios relacionada con el objeto social de la organización transmisión y transferencia de datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea la prestación del servicio bancario, asegurado e inmobiliario.

Así mismo, en cumplimiento de la ley 1266 de 2008, autorizo como titular de los datos para que estos sean incorporados en una base de datos de responsabilidad de SOYCOOP, para que sean tratados con la finalidad de realizar consulta y reporte a las centrales de riesgo legalmente constituidas, cumplimiento e incumplimiento de obligaciones financieras y para verificar la información financiera, crediticia y comercial recogida en el presente formulario.

De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar mis derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SOYCOOP, a la dirección de correo electrónico juntavigilancia@soycoop.com.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Cra 47 No 52 -122 local 203. Centro comercial el paso, MEDELLÍN, ANTIOQUIA.

La política de tratamiento de datos a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.soycoop.com.co



NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CEDULA: _____

FECHA Y HORA DE INCRIPCION _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR _____

E-MAIL: _____

DIRECCION: _____

EDUCACION FORMAL:

PRIMARIA __ SECUNDARIA__ TECNICO__ UNIVERSITARIO__ ESPECIALIZACION: ____

FORMACION EN ECONOMIA SOLIDARIA: SI __ NO: ____

ENTIDAD	CURSO	INTENSIDAD HORARIA

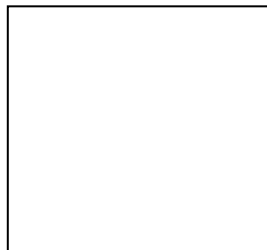
EXPERIENCIA EN CARGOS SECTOR SOLIDARIO ((Directivo, delegado, Integrante de Comités) SI __ NO ____

ENTIDAD	CARGO	TIEMPO

BREVE RESUMEN DE SU PRESENTACIÓN Y COMPROMISO PARA CON EL CARGO A OCUPAR EN LA COOPERATIVA:

COMPROMISO: Me comprometo a recibir formación cooperativa y asistir a las asambleas. La no asistencia a las asamblea o capacitaciones tendrá una penalidad del pago de un día de salario, descontado por deducción de nómina en el mes siguiente a dicho incumplimiento.

NOTA: No será inscrito el asociado que no diligencie toda la información solicitada en el formato de inscripción o que contenga información inexacta o errada.



Firma
Cedula

Huella Índice