



SOLICITUD DE ASOCIACIÓN AL FONDO DE EMPLEADOS DE EMPRESAS FALABELLA COLOMBIA - FONDEFAL

FEF - A-0008

Versión 6

enero-2023

Asociación <input type="checkbox"/>	EMPRESA: (Marque con una X)	FALABELLA <input type="checkbox"/>	SERVICIOS ABC <input type="checkbox"/>	FALABELLA.COM <input type="checkbox"/>
Actualización <input type="checkbox"/>		FONDEFAL <input type="checkbox"/>	IKEA <input type="checkbox"/>	MALLPLAZA <input type="checkbox"/>
AAAA/MM/DD	TIENDA _____	BANCO FALABELLA <input type="checkbox"/>	SEGUROS FALABELLA <input type="checkbox"/>	INVERSIONES FALABELLA <input type="checkbox"/>

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres _____ 2. Apellidos _____

3. N° Identificación _____ 4. Fecha de Expedición AAAA/MM/DD

5. Ciudad expedición documento. _____ 6. Fecha de nacimiento AAAA/MM/DD

7. Lugar de nacimiento _____ Nacionalidad _____ Municipio _____

8. Dirección domicilio _____ Municipio _____

9. Teléfono _____ Celular personal _____

10. Correo electrónico personal _____ 11. Sexo M F otro

12. Dirección Laboral _____ Municipio _____

13. Teléfono(s) _____ 14. Correo electrónico corporativo _____

15. Ocupación, oficio o profesión _____ 16. Cargo dentro de su empresa _____

17. Administra recursos públicos SI NO 18. ¿Es una persona expuesta políticamente? SI NO

19. ¿Durante los últimos dos años ha ocupado un cargo o actividad de administración de recursos públicos? SI NO

20. Nivel educativo Secundaria Técnico Tecnológico Universitario Especialización Maestría Posgrado

21. Estado Civil Soltero Casado Unión Libre

22. Tipo Jornada Laboral

Fin semana	8 horas	6 horas
------------	---------	---------

23. Actividad Económica, si es asalarado CIU No. 010 _____. Si tiene otra actividad económica cual es el CIU _____

B. INFORMACIÓN FINANCIERA Y SOLVENCIA PATRIMONIAL

24. Ingresos mensuales derivados de su salario básico _____ Total, activos _____

25. Otros ingresos (especificar) _____ Total, pasivos _____

26. Egresos mensuales (Gastos) _____

27. Tipo en Vivienda Arrendada Propia Familiar

28. Estrato o Sisbén 1 2 3 4 5 6

29. Tipo de cuenta bancaria _____ Banco _____ No. de Cta. _____

C. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

30. ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO Cuáles _____

31. ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI NO

Banco _____

País _____ N° cuenta _____

Ciudad _____ Moneda _____

32. Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera _____

FIRMA ASOCIADO **HUELLA**

33. D. TIPOS DE AHORROS -

Cuota mensual de aportes: (mínimo 1 día smlmv) \$ _____ Cuota de ahorro prima - semestral \$ _____

Cuota ahorro a la vista \$ _____

34. E. RELACIÓN DE FAMILIARES EN CASO DE EMERGENCIA

No. DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	PARENTESCO	No. de Celular o Teléfono

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERIDICA Y AUTORIZO A FONDEFAL PARA QUE LA VERIFIQUE. ESTOY INFORMADO DE MI OBLIGACION DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACION QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA AUTORIZO A FONDEFAL PARA QUE CONSULTE Y REPORTE INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO. DECLARO QUE MIS INGRESOS Y BIENES PROVIENEN DEL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL Y DEMAS ACTIVIDADES LICITAS

FIRMA ASOCIADO

FECHA DILIGENCIAMIENTO AAAA/MM/DD

**HUELLA**

F. ESPACIO PARA USO DE FONDEFAL

35. OBSERVACIONES: _____

36. FECHA REALIZACIÓN ENTREVISTA AAAA/MM/DD

37. NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA _____

38. NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN _____

39. FECHA VERIFICACIÓN INFORMACIÓN AAAA/MM/DD



**DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y
RESPONSABILIDADES DEL
ASOCIADO COMO TITULAR DE LA INFORMACIÓN**

FEF A- 0008-2
Revisión 02 Enero 2017 - marzo 18 de 2019 Enero 2021
Pág. 2 de 3

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, obrando en nombre propio, o en nombre de _____ identificado(a), con cédula de ciudadanía número _____ de _____, entendiendo los derechos y obligaciones que me asisten, consagrados en la ley de TRATAMIENTO DE DATOS, ley de HABEAS DATA, ley de acceso y uso de los MENSAJES DE DATOS Y COMERCIO ELECTRÓNICO y las políticas e instrucciones dadas por el Gobierno Nacional sobre la lucha contra el Lavado de activos, el financiamiento del terrorismo y la proliferación de armas de destrucción masiva, y demás normas que las reglamentan, adicionan, complementan, modifican, suprimen o deroguen; y enterado del carácter facultativo de la información que me solicitan en lo que tiene que ver con mis datos sensibles, manifiesto de forma libre, consciente, informada y espontánea que AUTORIZO al **FONDO DE EMPLEADOS DE EMPRESAS CATALABELLA COLOMBIA - FONDEFAL** o a quien represente sus derechos, para el tratamiento, actualización y rectificación de mis datos personales, incluso de aquellos datos catalogados por la ley como privados, semiprivados y sensibles (entre otros, datos biométricos), los cuales, certifico que son veraces, completos, exactos, actualizados y verificables.

1. Manifiesto que he sido suficientemente INFORMADO sobre las políticas que determinan en FONDEFAL el tratamiento que a mi información dará, tanto la persona responsable para ello dentro de la Organización, como todo aquel que entre en contacto con ella, así como de los fines que se persiguen con su recaudo, del tratamiento concreto al que se la someterá y de los canales comprensibles e idóneos dispuestos para que yo acceda a ella, la modifique, actualice o complete.

2. Me COMPROMETO a actualizar y/o rectificar mi información por lo menos una (1) vez durante cada anualidad ó cuando advierta que tales acciones son necesarias debido a cambios en la misma que afecten ó llegaren a afectar el desarrollo normal de las relaciones contractuales, o simplemente cuando FONDEFAL, por cualquier medio que para ello resulte idóneo, así me lo requiera. No obstante lo anterior, de considerarlo necesario, FONDEFAL podrá buscar mi información en las fuentes ó bases de datos que para ello resulten útiles, aunque las mismas no tengan el carácter de públicas, así como compartir, transferir ó transmitir mi información con y a terceros, públicos o privados, o con otros operadores de información, públicos o privados - entre ellos el Registro Nacional de Bases de datos - dentro del país, y, en caso de que en el ejercicio de sus actividades llegare a considerarlo necesario, con otros países, siempre que éstos proporcionen niveles adecuados de protección de datos, similares a los fijados por Colombia.

3. En calidad de representante legal de mis hijos menores de edad, y una vez ejercido el derecho de los menores a ser escuchados, AUTORIZO el tratamiento de sus datos públicos, privados, semiprivados y sensibles para el desarrollo de actividades y/o beneficios sociales para los hijos de los asociados, toda vez que FONDEFAL respeta y responde al interés superior y asegura la protección de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes.

4. Así mismo, AUTORIZO de manera expresa e irrevocable la consulta, solicitud, suministro, reporte, procesamiento y divulgación a terceros, públicos o privados y/u operadores de datos, públicos y/o privados, de la información que dé cuenta de mi comportamiento financiero y crediticio, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países, en calidad de deudor y/o deudor solidario, entre otros, de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras. La información para cuyo tratamiento extiendo la presente autorización, podrá constituirse en elemento de análisis para establecer y mantener mis relaciones contractuales, realizar evaluaciones de riesgo, informar y/u obtener de los sujetos que concurren al mercado, información relacionada con el estado y grado de cumplimiento de mis obligaciones ó gestionar cualquier trámite ante autoridad pública o persona privada respecto del cual dicha información resulte pertinente; información positiva o negativa permanente según sea el caso, de acuerdo a las normas legales. Los efectos de la presente autorización podrán extenderse a favor de un tercero para el desarrollo de actividades propias de su objeto social por venta de cartera o cesión de derechos que realice FONDEFAL entre otros.

5. DECLARO que mi nombre y/o documento de identidad no se encuentra reportado en lista restrictiva alguna (entre otras ONU U OFAC -lista Clinton), que el origen de mis recursos es _____ y que no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione; así mismo me comprometo a que terceros no efectuaran, a mi nombre, depósitos de dineros provenientes de actividades ilícitas.

6. Autorizo al pagador de la sociedad _____, con la cual estoy vinculado laboralmente A EFECTUAR Y ENTREGAR RETENCIONES a FONDEFAL, de cualquier cantidad que tenga derecho en calidad de trabajador o pensionado, las sumas que adeude a FONDEFAL que conste en estatutos, reglamentos, libranzas, pagarés o cualquier otro documento; autorización de retención que no tendrá límite frente a cesantías, primas y demás bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, que se causen a mi favor, todas las cuales quedan grabadas a favor de FONDEFAL. La autorización dada se extiende a la realización por parte de EL EMPLEADOR de cualquier acción que, estando dentro de los límites de la ley, tienda a asegurar que cuando se extinga mi relación contractual con la empresa que genera el vínculo de asociación, ningún saldo respecto de las obligaciones contractuales que, para con FONDEFAL llegaré a tener a mi cargo, quedare pendiente. Amparado por esta misma autorización y en persecución de los mismos fines, FONDEFAL podrá realizar consultas y/o reportes, a quien corresponda, sobre mis salarios, prestaciones, descuentos y demás información económica que contribuya a los intereses del Fondo de Empleados.

7. RECONOZCO que FONDEFAL cuenta con otros canales válidos de comunicación y comercialización, de acuerdo a las nuevas tendencias tecnológicas de comunicación e información, entre otros: mensajes de datos, comercio electrónico e intercambio electrónico de datos; para tal efecto manifiesto que mi firma digital tendrá la misma fuerza y efectos que la manuscrita. Cuando fije una firma electrónica o digital en un mensaje de datos para realizar comunicaciones, efectuar transacciones, crear documentos electrónicos o cualquier otra actividad mediante el uso del intercambio electrónico de datos, se presumirá que es mi intención de acreditar el mensaje de datos y ser vinculado al mismo, por tanto ese mensaje de datos será admisible como medio de prueba y su fuerza probatoria será la otorgada por las disposiciones legales vigentes.

8. MANIFIESTO que conozco el Estatuto y los Reglamentos de FONDEFAL, y en consecuencia, me comprometo a aceptarlos, a cumplirlos y a actualizar mi conocimiento de los mismos cada vez que sean modificados, los cuales reconozco se encuentran publicados en la página www.fondefal.com

9. Si FONDEFAL, una vez verificada la información que bajo mi exclusiva responsabilidad respecto a la veracidad de la misma he consignado en el presente documento, llegare a encontrar en ella alguna inconsistencia, no estará obligado a aceptar mi vinculación ó a continuar con la ya existente, estando exonerado de manifestar o justificar las razones de su negación o su terminación. Deberá sin embargo reintegrar cualquier tipo de suma de dinero - sin el reconocimiento de intereses - que formalmente haya recibido. Las inconsistencias aludidas en el presente párrafo serán también Justa causa para terminar cualquier tipo de relación jurídica existente.

ACEPTADO LO ANTERIOR, consiento y autorizo a que durante la vigencia de cualquier clase de relación contractual con FONDEFAL o extracontractual cuando sea necesario, mis datos sean tratados conforme a lo previsto en las normas legales, al presente documento, condiciones y políticas de tratamiento de datos personales se encuentran publicadas en www.fondefal.com

() "He leído y acepto términos, condiciones y política de tratamiento de datos personales" que se encuentran en www.fondefal.com

NOMBRE	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
ELÉFONO	
CELULAR	
C.ELECTRÓNICO	

Firma



Huella Dactilar