

1. Información del Asociado Fecha

| | | | |
|----------------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres (completos) | | N° de identificación | Ciudad |
| Teléfono Fijo | Teléfono Celular | Correo Electrónico Personal | |
| Nombre de Dependencia o Sucursal | Teléfono Laboral | Extensión | Correo Electrónico Laboral |

2. Auxilio Solicitado

Auxilio Funerario
 Auxilio a tu medida
 Bono Educativo

Observaciones

3. Información del Beneficiario

Relacione el beneficiario del subsidio educativo o el beneficiario fallecido según sea el caso.

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------|
| Apellidos y Nombres (completos) | Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA | N° de identificación | Parentesco |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|------------|

4. Términos y Condiciones

Auxilio Funerario: Asistencia económica que Febanc brinda a sus asociados por el fallecimiento de un miembro de su grupo básico familiar*. Se debe solicitar máximo en seis (6) meses posteriores al deceso del beneficiario. **Requisitos:** Registro civil de defunción, fotocopia del documento de identificación del asociado y del miembro del grupo básico familiar fallecido, copia del registro civil de nacimiento del asociado y/o fallecido según sea el caso donde se evidencie el parentesco con el asociado y copia del registro civil de matrimonio (en caso de fallecimiento del cónyuge).

Bono Educativo: Bono para compras Exitó de los asociados que no reclamaron en el plazo estipulado (2014,2015,2016). **Requisitos:** Copia de la factura de la matrícula o constancia del establecimiento educativo en el cual indique el tipo de estudio y valor a cancelar o copia de la factura de compra de artículos educativos como: Libros, papelería, tecnología, etc. a nombre del asociado o de un miembro del grupo básico familiar*.

Auxilio a tu medida: Establecer el reglamento de asignación del auxilio a tu medida el cual pretende facilitar el acceso a los asociados a espacios de recreación y esparcimiento o atención especial en situaciones de salud y/o a los beneficiarios del grupo básico familiar* a programas de formación ofrecidos por las cajas de compensación. **Requisitos:** El derecho a recibir el auxilio está condicionado a que el asociado al momento de la entrega del auxilio, esté al día en sus obligaciones con el Fondo (incluyendo la actualización de datos). Para acceder **al auxilio por concepto de salud** el asociado deberá presentar el recibo de pago de la consulta médica, odontológica u oftalmológica y/o factura de los medicamentos o lentes adquiridos a nombre del asociado y su respectiva fórmula médica: con una antigüedad máxima de 30 días calendario y por valor igual o superior a \$25.000. Para acceder **al auxilio por concepto de recreación** el asociado deberá presentar el recibo del servicio de recreación (recibo de boletas o recargas de cine, eventos culturales y de ciudad, ingreso a museos o parques recreativos) adquirido a nombre del asociado con una antigüedad máxima de 30 días calendario y por un valor igual o superior a \$25.000. Para acceder **al auxilio por concepto de educación en cajas de compensación** deberá presentar el recibo de pago del programa de formación al que realizó la inscripción (el asociado o beneficiario). Auxilio disponible a partir del sexto (6°) mes de afiliación.

*Grupo Básico Familiar: **Asociado Soltero** Padres, hermanos e hijos (menores de 25 años). **Asociado Casado** Padres, cónyuge, hijos (menores de 25 años).

5. Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

Declaro que Febanc, como empresa de la Economía Solidaria y como responsable del tratamiento de mis datos personales, me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, los cuales me fueron informados a través del sitio web de la entidad www.febanc.com.co en la parte correspondiente a las Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales y las dudas presentadas al respecto, me fueron aclaradas. Con ocasión de mi vinculación o retiro como asociado, soy consciente de los derechos que me asisten para la protección, modificación o supresión de mis datos personales y los canales a través de los cuales puedo ejercer los derechos para conocer, actualizar, aclarar, rectificar la autorización y/o presentar reclamos. Lo anterior en el marco de la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normas que las sustituyan, modifiquen, complementen, derroguen o reglamenten.

Como Titular de la información autorizo al Fondo de Empleados del Grupo Bancolombia -Febanc- o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor o cualquier otra calidad para que:

1. Registre en sus bases de datos la información por mi suministrada.
2. Realice el tratamiento de mis datos personales en especial para que solicite, conserve, consulte, informe, reporte, procese, modifique, actualice, aclare, retire, elimine, divulgue, comparta, transmita y transfiera nacional e internacionalmente la información por mi suministrada.
3. Consulte, solicite o verifique mi información personal ante la empresa que genera el vínculo de asociación o que reposen en las bases de datos de entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones.
4. Comparta, transfiera y transmita nacional e internacionalmente la información por mi entregada o la documentación por mi suscrita, así como la contenida en los sistemas de información de Febanc, y la relacionada con los productos o servicios prestados por terceros en especial con las siguientes personas: Con la empresa que genera el vínculo de asociación, proveedores, entidades con las cuales tengan celebrados contratos de uso de red, la(s) aseguradora(s) y Corredores de seguros con la(s) cual(es) el Fondo de Empleados tenga servicios contratados, personas que en alianza o mediante acuerdos comerciales con Febanc ofrezcan beneficios o servicios, terceros contratados por Febanc para realizar los procesos relacionados con los sistemas de administración de riesgos en especial para la actualización y verificación de la información, la cobranza judicial y extrajudicial y para mi localización e investigación de bienes y derechos.
5. Febanc me contacte a través de correo físico, electrónico, redes sociales en las cuales esté inscrito, vía telefónica, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (SMS y/o MMS), o a través de cualquier medio analógico y/o digital de comunicación conocido o por conocer.
6. Conserve mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. Igualmente, para recolectarla, actualizarla, modificarla, procesarla y eliminarla.
7. Compilen y remitan a las autoridades nacionales o extranjeras, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados y los que serán contratados en el futuro, datos de contacto, movimientos y saldos, y cualquier otra información que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras de prevención de evasión fiscal o de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como aquellas que las regulen, modifiquen o sustituyan.
8. Realice el tratamiento de los datos sensibles por mi suministrados en los términos del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.
9. Autorizo expresamente el tratamiento de los datos personales por mi suministrados de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo mi patria potestad en los términos del artículo 7 de la Ley 1581 de 2012.

Otorgo las anteriores autorizaciones, con el fin de que mis datos personales sean utilizados por Febanc para la prestación de los servicios en cumplimiento de su objeto social y en especial para:

1. Informarme sobre el desempeño de la entidad y las actividades que realiza.
2. Ofrecerme productos y/o servicios directamente o a través de proveedores, por medio de sistemas de mensajería o correos electrónicos, contacto telefónico y/o terminales móviles.
3. Suscribir contratos o acuerdos comerciales con terceros que ofrezcan productos a Febanc y/o a sus asociados.
4. Efectuar análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado y financiera.
5. Suministrarme información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicios o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios de Febanc.
6. Establecer, mantener y terminar la relación de asociación o vinculación.
7. Actualizar mi información.
8. Realizar el proceso de conocimiento de cliente y verificación de la información.
9. Realizar la gestión de cobranza judicial y extrajudicial, así como de investigación de bienes y localización personal, para obtener el pago de las obligaciones a mi cargo.
10. Transmitir y/o transferir nacional y/o internacionalmente mi información a entidades públicas o privadas y/o entes de control por solicitud expresa de las mismas o por exigencia legal.
11. Consultar mi información ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.
12. Llevar a cabo gestiones y trámites de traspaso y legalización de propiedad cuando ello sea necesario.
13. Soportar procesos de auditoría externa e interna.

La presente autorización se otorga de manera irrevocable y el tratamiento de los datos personales se realizará mientras exista el vínculo de asociación y el titular de la obligación posea derecho u obligaciones contractuales con Febanc.

Firma del Asociado

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Para uso exclusivo de Febanc | | Fecha de Aprobación _____ |
| Número de Radicado _____ | Número de Orden de Pago _____ | Valor Aprobado _____ |
| _____ Firma Asesor de Servicios | | _____ Firma Ente Aprobador |