

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LOS ASOCIADOS Y DEUDORES SOLIDARIOS

FECHA: día _____ mes _____ año _____

ESTE DOCUMENTO HACE PARTE DEL TRÁMITE DE (seleccionar con una X):

Vinculación () Solicitud crédito () Renovación crédito () Actualización de datos ()

TITULAR DE LOS DATOS: Nombres y Apellidos: _____

C.C. _____ **de** _____ **Dirección:** _____ **Ciudad:** _____

Tel: _____ **Estrato:** _____ **Correo electrónico:** _____

En calidad de **titular de mis datos personales** autorizo a la **COOPERATIVA UNIVERSITARIA DE SAN GIL COUNISANGIL** (en adelante "**COUNISANGIL**", la "**Cooperativa**" o la "**empresa**") para que recolecte, almacene, modifique, use o suprima mis datos personales con los siguientes fines según corresponda:

LLEVAR A CABO ACTIVIDADES PROPIAS DE LOS SERVICIOS COOPERATIVOS TALES COMO:

1. Cumplir el objeto social de la cooperativa a través de las actividades le sean permitidas legalmente para operar como cooperativa de aportes y crédito. Para la persecución de su objeto social puede adelantar estas acciones de manera directa o través de un tercero contratado o colaborador.
2. Ofrecer y prestar a los asociados los diferentes servicios financieros que ofrece la Cooperativa.

LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE COMERCIALIZACIÓN Y FIDELIZACIÓN TALES COMO:

3. Contactar o enviar al asociado información de interés general relacionada a estados de cuentas, actividades organizadas o patrocinadas por la cooperativa, reuniones, entre otros.
4. Registrar, capturar, conservar y divulgar soportes fotográficos y videos de los asociados y demás asistentes a eventos o reuniones con el fin de verificar el cumplimiento de actividades institucionales. La divulgación de imágenes podrá realizarse a través de redes sociales y medios publicitarios o digitales de los que disponga la cooperativa.
5. Gestionar la asegurabilidad del asociado y las reclamaciones respectivas ante la entidad aseguradora.

LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE CONTROL Y SEGURIDAD TALES COMO:

6. Verificar y estudiar el perfil del asociado a través de las referencias.
7. Hacer seguimiento al estado de vinculación del asociado y deudores así como de sus obligaciones financieros.
8. Actualizar la información relacionada al asociado y deudores.
9. Cotejar la identidad del asociado y deudores a través de su fotografía, huellas y firma para garantizar la prestación segura de los servicios financieros.
10. Adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, ya sea directamente o mediante un tercero contratado para tal función.

LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE CONSULTA, REPORTE Y ENVÍO DE INFORMACIÓN TALES COMO:

11. Consultar y registrar información del perfil del deudor respecto a su comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios en las bases de datos de cualquier operador nacional e internacional de información debidamente constituido o entidad pública o privada que maneje o administre bases de datos o centrales de información.
12. Reportar información financiera de los asociados a entidades públicas para evitar el lavado de activos y actividades ilícitas, y en general a otras entidades en cumplimiento de un mandato legal.
13. Acceder a mis datos personales contenidos en la base de datos de administradoras de pensiones y/o demás Operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal de la Cooperativa para finalidades de gestión de riesgo crediticio tales como: (I) elaboración de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. (II) Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticio, de servicios y proveniente de terceros países de las centrales de Riesgo."

LLEVAR A CABO ACTIVIDADES GENÉRICAS TALES COMO:

14. Realizar las actividades de carácter contable, tributario y administrativo que sean necesarias para garantizar el funcionamiento de la cooperativa.

De manera especial autorizo a la **Cooperativa** para que recolecte y almacene mis datos sensibles referentes a mi estado de salud (necesarios en el proceso de asegurabilidad) y datos biométricos como fotografías, huellas y firma (necesarios para cotejar mi identidad en el uso de productos y servicios adquiridos). Declaro que he sido informado del carácter facultativo de la entrega de ésta información (datos biométricos y datos de salud) y de mis derechos a consultar, actualizar y rectificar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de la **cooperativa**, la cual puede ser consultada en sus oficinas y en la página de internet www.counisangil.com.

FIRMA
NOMBRES:
DOCUMENTO: