



## FONDO DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - FENDIAN

### ACTUALIZACIÓN DE DATOS ASOCIADOS

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y sus normas reglamentarias, autorizo expresamente para que mis datos personales y los datos biométricos (huella dactilar y fotografía) sean incorporados en una base de datos responsabilidad de Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales FENDIAN, para que sean tratados con la finalidad de capacitación, educación y cultura, finalidades varias, gestión contable y financiera, marketing, publicidad y prospección comercial, servicios económico- financieros y seguros, trabajo social, además que las fotografías y video puedan ser utilizadas en medios impresos, medios audiovisuales y redes sociales. El titular de los datos podrá ejercitar sus derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción de sus datos, con un escrito dirigido al Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales FENDIAN, a la dirección de correo electrónico [atencionsociados@fendian.com.co](mailto:atencionsociados@fendian.com.co) indicando en el asunto o derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección, Cra 52 # 42-43, Medellín- Antioquía.

**FECHA** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_

**Nombres y Apellidos** \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación		Número de documento	Estado Civil	No. de hijos	Nivel Educativo del asociado
------------------------	--	---------------------	--------------	--------------	------------------------------

C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>				
------------------------------	------------------------------	--	--	--	--

Actividad económica	Ingresos (Mensuales)	Egresos (Mensuales)	Activos	Pasivos
---------------------	----------------------	---------------------	---------	---------

--	--	--	--	--

Dirección de residencia	Barrio / Municipio	Departamento / País
-------------------------	--------------------	---------------------

--	--	--

<b>Personas Expuestas Políticamente (PEP)</b> ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI ____ NO ____ ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? SI ____ NO ____ ¿Tiene usted un familiar que maneja recursos públicos? SI ____ NO ____ ¿Tiene usted un familiar que ejerce algún grado de poder público? SI ____ NO ____	<b>Si algunas de las repuestas de sus familiares son afirmativas, por favor especifique:</b> <b>Parentesco:</b> _____ <b>Nombre de la entidad en la cual trabaja:</b> _____
---	--

### AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN Y CONTACTO

Autorizo al Fondo de Empleados de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales FENDIAN, para contactar, enviar y/o confirmar operaciones y transacciones relacionadas con mis obligaciones en calidad de asociado y recibir información, a través de cualquier medio de comunicación según la información suministrada en este formato. (puede marcar una o todas las opciones):

TODOS \_\_\_ CORREO \_\_\_ TELÉFONO \_\_\_ WHATSAPP \_\_\_ CELULAR \_\_\_ FÍSICO \_\_\_ MENSAJE DE TEXTO \_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Asociado**  
**No. Documento de identidad:** \_\_\_\_\_

**Huella**

\_\_\_\_\_  
**Responsable que recibe, verifica y registra la información.**