

	Caja de Auxilios y de Prestaciones de ACDAC – CAXDAC AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y AVISO DE PRIVACIDAD	CODIGO	FT-OP--009
		FECHA	Mar 2024
		VERSIÓN	002
		PÁGINA: 1 de 2	

Yo _____, identificado con Documento de identidad No. _____ en calidad de titular de mi información personal, incluida la de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, técnica, administrativa, de servicios y la proveniente de terceros países, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa para que directamente o a través de terceros, la CAJA DE AUXILIOS Y DE PRESTACIONES DE ACDAC - CAXDAC, en adelante CAXDAC, o quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o en otro cualquier carácter, realice(n) el siguiente tratamiento de la información:

1. La recolecte(n), almacene(n), consulte(n), analice(n), trasmita(n), y en general realice(n) cualquier actividad que implique el tratamiento de esta.
2. Divulgue(n) a los operadores, centrales o bases de información y/o a cualquier otra entidad nacional o extranjera que tenga los mismos o similares fines.
3. La verifique(n), confirme(n), valide(n) y/o investigue(n) con los datos que obtenga y los que disponga(n) legítimamente.
4. La suministre(n) a contratistas o terceras personas nacionales o extranjeras, con quienes establezca(n) relaciones comerciales, legales o contractuales.
5. Para que acceda(n), consulte(n), compare(n), divulgue(n) y analice(n), mi información almacenada en bases de datos de centrales de riesgo crediticio financiero, de antecedentes judiciales o de seguridad legítimamente constituidas, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o en cualquier base de datos comercial o de servicios que permita establecer de manera completa e histórica mi comportamiento como deudor, usuario, cliente, garante, endosante, contribuyente y/o como titular de servicios, financieros, comerciales o de cualquier otra índole.

En señal de aceptación y autorización de los puntos anteriores se firma:

Firma y documento de identidad

Las finalidades de las actividades de tratamiento de dicha información que realice(n) directamente o a través de terceros CAXDAC o quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o en cualquier otro carácter, son las siguientes:

- Estudiar y atender las solicitudes de servicios y productos solicitados por mí, o en los que participe como deudor, codeudor, avalista, fiador, o en cualquier otro carácter.
- Realizar el proceso de conocimiento del cliente.
- Desarrollar las gestiones necesarias para dar adecuado cumplimiento a las obligaciones que se deriven de los contratos celebrados con CAXDAC.
- Llevar a cabo el seguimiento de las obligaciones a mi cargo y adelantar la gestión de cobranza de estas.

	Caja de Auxilios y de Prestaciones de ACDAC – CAXDAC AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y AVISO DE PRIVACIDAD	CODIGO	FT-OP--009
		FECHA	Mar 2024
		VERSIÓN	002
		PÁGINA: 2 de 2	

- Consolidar la información personal, para efectos de realizar análisis, estudios de mercadeo, actividades de suministro de información, así como para la promoción y comercialización de los distintos productos y servicios ofrecidos por CAXDAC
- Ofrecer conjunta o separadamente con terceros, servicios financieros y comerciales.
- Realizar el seguimiento, control, desarrollo y/o mejoramiento de las condiciones de procesos, productos, servicios y canales de CAXDAC.
- Implementar planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones.
- Ejecutar actividades, controles y seguimiento a los procesos de evaluación y calificación de cartera.
- Ejecutar actividades y controles en el proceso de solicitud, análisis, otorgamiento y seguimiento de operaciones de crédito.
- Realizar análisis de riesgo, estadística, supervisión, encuestas, muestreos, pruebas de mercadeo, comercialización de productos y de actualización y verificación de información.

Adicionalmente, autorizo el tratamiento de mi huella dactilar por parte de CAXDAC, en aras de que se realice el correspondiente proceso de conocimiento del cliente y se obtenga mayor seguridad en el desarrollo de los diferentes procesos que se realicen a través de los canales con los que cuenta CAXDAC.

Declaro que la información suministrada por mí y la que en el futuro suministre a CAXDAC, a través de cualquier medio, es veraz, actual, verificable, completa y exacta. Igualmente, manifiesto que he sido informado de los siguiente:

- 1) Del tratamiento que recibirá mi información personal y la finalidad de esta.
- 2) De la facultad que tengo de abstenerme de responder preguntas relacionadas con los datos de información sensible.
- 3) Que puedo consultar las políticas para el manejo de mi información personal a través de la página web www.caxdac.com, en la cual también puedo consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, petición queja o reclamo.
- 4) De los derechos con los que cuento en el desarrollo de la normatividad que rige el derecho al habeas data.
- 5) El titular de los datos personales en tratamiento podrá presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012.
- 6) Que puedo contactar a CAXDAC, para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros a los teléfonos 601 742 18 00 en Bogotá, celular 315 262 9246, en la página web www.caxdac.com o presencialmente en Bogotá en la Calle 99 #10-19 of 402.

FIRMA

Documento de identidad No.

Fecha