



Fecha

D	D	M	M	AAAA
---	---	---	---	------

I. DATOS PERSONALES

Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	No. Identidad	Fecha de Expedición D D M M AAAA	Lugar de Expedición	Departamento
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	

II. DOMICILIO

Ciudad	Departamento	País
Dirección	Barrio	Teléfono
		Estrato <input type="checkbox"/>

III. CELULAR, CORREO ELECTRÓNICO

Teléfono Celular	Recepción SMS Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Permite enviar información por correo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico	OTP para activación de usuario Banca Maestra Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

AUTORIZACIONES ESPECIALES, COMPROMISOS Y DECLARACIONES

1) Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013, en cuanto al manejo de datos personales, de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, AUTORIZO a COOPROFESORES, o al tercero debidamente autorizado por éste, para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y/o disponer de los datos que he suministrado y que se han incorporado en sus distintas bases de datos de LA COOPERATIVA, para ser utilizados en: a) el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, lo que supone el ejercicio de sus derechos y deberes dentro de los que están, sin limitarse a ellos, la atención de mis solicitudes, la generación de extractos y cuentas de cobro, la realización de actividades de cobranza, entre otros; b) la administración de los productos y/ servicios comercializados por COOPROFESORES de los que soy titular, c) ser informado sobre los cambios reglamentarios y citaciones a los eventos que se organicen, d) la estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que COOPROFESORES establezca para tal fin, e) la adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. f) Así mismo, la cooperativa podrá transferir mis datos personales a otros países, con el fin de posibilitar la realización de las finalidades previstas en la presente autorización. **2)** Autorizo a COOPROFESORES a reportar, procesar, solicitar y divulgar a las centrales de información financiera o cualquier entidad que administre bases de datos públicas o privadas con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial o incumplimiento de mis obligaciones, frente al sector financiero, solidario, real, etc. **3)** Declaro que la información consignada en esta solicitud y los documentos que se anexan corresponden a la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de los mismos, comprometiéndome a actualizar esta información como mínimo una vez al año, anexando los soportes que sean requeridos para ello. **4)** Acepto que cualquier inexactitud en los datos suministrados o la imposibilidad de confirmarlos o la falta de su actualización anual, dará derecho a COOPROFESORES, para suspender el uso de los servicios o productos de la cooperativa sin perjuicio del proceso disciplinario a que hubiere lugar. **5)** Me comprometo a cancelar el valor de los aportes sociales y solidaridad conforme a lo establecido en el Estatuto Social de COOPROFESORES. **6)** Así mismo, si la forma de pago de los aportes es mediante libranza, me comprometo a pagar personalmente estos aportes en los periodos que no se hayan hecho estos descuentos. **7)** Manifiesto que conozco y acepto los estatutos de la Cooperativa, en particular el régimen de aportaciones y la limitación de derechos y la restricción de servicios que conlleva el no estar al día en aportes. **8)** Autorizo a COOPROFESORES a tomar mi(s) impresión(es) dactilar(es) y fotografía personal por cualquier medio físico y/o electrónico, para almacenar esta información en sus bases de datos con el fin de establecer y cotejar mi plena identificación e individualización en el uso de los productos y servicios de la cooperativa. **9)** He sido informado del carácter facultativo de la entrega de ésta información que potencialmente puede ser sensible, considerando sin embargo que la misma es necesaria para garantizar la seguridad de los asociados. **10)** Autorizo a COOPROFESORES para que realice el tratamiento de los datos sensibles, tales como la condición de madre cabeza de familia y datos de menores de edad, con el fin de poder gozar de los beneficios que LA COOPERATIVA ofrece para el efecto. **11)** La presente autorización se hace extensiva a quien represente los derechos de COOPROFESORES, a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos o quien ésta ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos y servicios de los que soy titular. **12)** Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de datos personales de la cooperativa, la cual puede ser consultada en el sitio web: www.cooprofesores.com.

Firma y CC

ESPACIO EXCLUSIVO DE USO DE COOPROFESORES

ACTUALIZACIÓN EN EL SISTEMA	
FECHA D D M M AAAA	DATOS QUIEN ACTUALIZA EN EL SISTEMA
ACTUALIZADO SISTEMA	Nombre quien actualiza Firma y C.C.