



FONDO DE EMPLEADOS "LA MARMAJA" DE LEO BURNETT
NIT: 860.520.617-5

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN

Personas Naturales

Versión 2021

Fecha de Diligenciamiento _____
Agencia _____
Unidad _____

VALOR APOORTE
MENSUAL \$ _____
Entre el 3% y el 10% del salario mensual

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres _____
Apellidos _____
Nacionalidad _____
No. Identificación _____
Lugar de Expedición _____
Fecha de Expedición _____
Lugar de Nacimiento _____
Fecha de Nacimiento _____
Dirección residencia _____ Ciudad _____
Telefono residencia _____
Telefono celular _____
Estado Civil _____
No. de Personas a Cargo _____ Parentesco _____

Tipo de Identificación

T.I. C.C. C.E. Pass

II. INFORMACIÓN LABORAL

Profesión u Oficio _____
Cargo desempeñado _____
Dirección E-mail corporativo _____
Dirección oficina _____ Ciudad _____
Telefono oficina _____
Administra o maneja recursos públicos? Si No
PEPs Persona Expuesta Públicamente? Si No
Descripción de su actividad económica _____ CIU _____

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales (Salario) \$ _____
Otros Ingresos (especificar) \$ _____
Egresos mensuales \$ _____
Total Activos \$ _____ Total Pasivos \$ _____

Datos Cuenta de Ahorros para Transacciones con LA MARMAJA (Misma cuenta de nómina)

Banco _____ No. Cuenta _____

IV. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera Si No
Cuáles? _____
Posee cuentas en moneda extranjera Si No
Cuántas? _____

V. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. Los recursos que se derivan del desarrollo de esta sociedad, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos y/o actividades terroristas.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (detalles de ocupación, oficio, actividad o negocio)

VI. CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Consideraciones

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente, son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de Economía Solidaria y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. 2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley. 3. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

Autorización

Para efectos de la presente autorización, entiendase por EL FONDO DE EMPLEADOS, EL FONDO DE EMPLEADOS LA MARMAJA DE LEO BURNETT, con Dirección Carrera 13 # 89-59 en la ciudad de Bogotá D.C., y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la sociedad(es) antes mencionada(s). Declaro expresamente:

I. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de EL FONDO DE EMPLEADOS, suministro mis datos personales para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad del fondo.

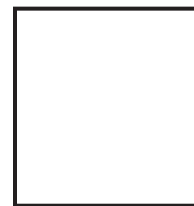
II. Que EL FONDO DE EMPLEADOS, me ha informado de manera expresa 1. La FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, los cuales serán tratados por EL FONDO DE EMPLEADOS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de mi solicitud de vinculación como asociado, deudor, contraparte contractual y/o proveedor. ii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iii) El control y la prevención del fraude. iv) Todo lo que involucre la gestión contractual. v) Controla el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral. vi) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, y análisis de tendencias del mercado. vii) Envío de información relativa a encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales, así como de otros servicios inherentes a la actividad solidaria. viii) Realización de encuestas sobre satisfacción de los servicios prestados por EL FONDO DE EMPLEADOS. ix) Envío de información de posibles

sujetos de tributación en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS) en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables. x) Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia. xi) La prevención y control del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. xii) Consulta y envío de información a las centrales de riesgo crediticio. 2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por las citadas sociedades o por los encargados del tratamiento que ellos consideren necesarios. 3. USUARIOS de la información. Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas o de matriz de EL FONDO DE EMPLEADOS. ii) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con EL FONDO DE EMPLEADOS, tales como: call centers, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, entre otros. iii) Las personas con las cuales EL FONDO DE EMPLEADOS adelanta gestiones para efectos de celebrar contratos. iv) Personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales. 4.

TRANSFERENCIA Internacional de Información a Terceros Países, que en ciertas ocasiones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir con las finalidades del tratamiento. 5. DATOS SENSIBLES que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento, se debe tener en consideración, que la Circular Externa 006 de 2014 de la Superintendencia de Economía Solidaria exige las mismas. 6. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN, que como titular me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí. 7. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN, Que los responsables es EL FONDO DE EMPLEADOS, cuyos

III. Que de manera expresa AUTORIZO el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y AUTORIZO, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas responsables y para las finalidades y en los terminos que me fueron informados en este documento.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO



Huella Índice

_____ **FIRMA ASOCIADO**

VII. VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Espacio Exclusivo para EL FONDO DE EMPLEADOS

Fecha de verificación: _____

Nombre de quién verifica: _____

Cargo de quién verifica: _____

Observaciones: _____

Firma : _____