


INFORMACIÓN PERSONAL
Finalidad:

- 1 - Solicitar datos para notificar, gestionar trámites internos y mantener contacto, bajo confidencialidad conforme a la normativa vigente.
- 2 - Reportar a la Supersolidaria la población en condición de vulnerabilidad o sujetos de especial protección constitucional y condición sociodemográfica y de conformidad con lo establecido en la circular externa No 70 de la Supersolidaria.
- 3 - Mantener la ubicación laboral para trámites internos del Fondo de Empleados Kikes FONDEKIKES.

AQUI SU FOTO
Nombres
Apellidos

 Pais de Residencia

Fecha de Nacimiento

Lugar de Nacimiento

 Sexo Masculino Femenino

 Tipo de Sangre RH

Identificación

 Tipo CC CE PAS

 Nacionalidad CE/PAS
Número de Indentificación

Fecha de Expedición

Lugar de Expedición


Pertenencia Protección Especial

 Marque con una

 ¿Pertenece a algún grupo de protección especial constitucional? Si No

Si su respuesta a la pregunta anterior fue "Si", por favor diligencie el siguiente cuadro. En caso contrario, omítalo.

 Niños, niñas y adolescentes

 Mayores de 60 años

 Mujer cabeza de familia

Otro ¿Cual?

 Persona con discapacidad física, mental o sensorial

 Pueblos indígenas

 Víctima del conflicto armado

 Persona en condición de pobreza extrema

 Población diversa / LGBTQ+

 Población Afrocolombiana


Nivel Académico

 Marque con una

 Primaria

 Secundaria

 Técnico

 Tecnólogo

 Universitario (Pregrado)

 Postgrado

Contacto

 Dirección Domicilio

Localización

 Zona Rural Urbana

 Estrato

 Celular

 Correo Electrónico @

Empresa

 Empresa actual en la que labora:

 Sector

 Cargo

Fecha de ingreso a la Empresa



INFORMACIÓN FAMILIAR

Finalidad:

- 1 - Conocer la composición familiar del asociado
- 2 - Brindar soporte social y económico extendido a la familia

Padres

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Cónyugue

Nombre cónyugue o compañero(a) permanente

Hijos

Nombre Completo

Fecha de Nacimiento

Ocupación

1.

DD MM AAAA

Estudia Trabaja

2.

DD MM AAAA

Estudia Trabaja

3.

DD MM AAAA

Estudia Trabaja

4.

DD MM AAAA

Estudia Trabaja

5.

DD MM AAAA

Estudia Trabaja

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

Finalidad:

Evaluar la capacidad económica del asociado para estudios de créditos, cumplir con obligaciones legales y reglamentarias y facilitar la gestión de trámites internos. La información será tratada exclusivamente para fines administrativos y de control institucional, bajo estrictas medidas de seguridad y confidencialidad, conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

Vivienda

Reside en Vivienda Propia Familiar Alquilada Marque con una X

Dirección

Barrio

Ciudad

Departamento

Posee otros inmuebles? Si No Marque con una X

Si su respuesta a la pregunta anterior fue "Sí", por favor diligencie el siguiente cuadro. En caso contrario, omítalo.

Tipo de inmueble

Dirección Inmueble

Lote Local Casa Apartamento Finca

Lote Local Casa Apartamento Finca

Lote Local Casa Apartamento Finca


Transporte

 Tiene Vehículo? Si No

Si su respuesta a la pregunta anterior fue "Sí", por favor diligencie el siguiente cuadro. En caso contrario, omítalo.

Moto	Carro	Campero	Camioneta	Camión	Otro, Cual?	Marca	Modelo
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input data-bbox="683 324 938 369" type="text" value="Cual?"/>	<input data-bbox="954 324 1209 369" type="text" value="Marca"/>	<input data-bbox="1225 324 1513 369" type="text" value="Modelo"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input data-bbox="683 387 938 432" type="text" value="Cual?"/>	<input data-bbox="954 387 1209 432" type="text" value="Marca"/>	<input data-bbox="1225 387 1513 432" type="text" value="Modelo"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input data-bbox="683 450 938 495" type="text" value="Cual?"/>	<input data-bbox="954 450 1209 495" type="text" value="Marca"/>	<input data-bbox="1225 450 1513 495" type="text" value="Modelo"/>


INFORMACIÓN FINANCIERA
Finalidad:

Evaluar la capacidad económica del asociado para estudios de créditos, cumplir con obligaciones legales y reglamentarias y facilitar la gestión de trámites internos. La información será tratada exclusivamente para fines administrativos y de control institucional.

Diligenciar la siguiente tabla en Pesos Colombianos COP

Ingresos Mensuales	<input type="text" value="\$"/>	Gastos Mensuales	<input type="text" value="\$"/>
Otros Ingresos?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Valor	<input type="text" value="\$"/> ¿Cual? <input type="text"/>
Total Activos (Los bienes que Usted tiene)	<input type="text" value="\$"/>		
Total Pasivos (Las deudas que Usted tiene)	<input type="text" value="\$"/>		

 Marque con una

¿Es residente fiscal en Colombia?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Presenta declaración de renta?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Administra recursos públicos?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Es reconocido publica o políticamente?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			
¿Realiza Operaciones en moneda extranjera? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			
Dolar	<input type="radio"/>	Euro	<input type="radio"/>
Yen	<input type="radio"/>	Yuan	<input type="radio"/>
Bolivar	<input type="radio"/>	Otras	<input type="radio"/>
Cuales? <input type="text"/>			
¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			


AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

- Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES para que la verifique por los medios que considere pertinentes, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables sobre protección de mis datos personales.
- Declaro que estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES. Esta obligación se cumple en el marco de las disposiciones legales y reglamentarias vigentes, y en especial conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, que regulan la protección de datos personales en Colombia.
- Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES para que consulte mi información en cualquier fuente de bases de datos nacional o internacional, de acceso público o privado, y reporte la misma a las centrales de riesgo. Esta autorización se otorga en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1266 de 2008 (Habeas Data financiero), la Ley 1581 de 2012 (Protección de datos personales), y demás normas concordantes, garantizando el tratamiento adecuado, seguro y confidencial de mis datos.
- Autorizo de manera previa, libre, expresa e informada al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES para que realice la toma, uso, tratamiento, publicación y difusión de fotografías, imágenes y/o videos donde se registre mi imagen y la de las personas sobre las cuales ejerzo la representación legal. Este tratamiento se realiza conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, con el fin de elaborar registros de actividades institucionales, promocionales, de comunicación y recreación familiar gestionadas por el Fondo. El material podrá ser difundido en medios de comunicación internos (correo electrónico, cartelera, etc.) y externos (redes sociales, entre otros), garantizando siempre el respeto a mi dignidad, honra y buen nombre, y asegurando que el uso de dicho material se ciña exclusivamente al cumplimiento del objeto social de la entidad.
- Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES a suspender negociaciones presentes y futuras en caso de infracción de los numerales contenidos en esta declaración, eximiendo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, de toda responsabilidad derivada de información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado, así como de la violación de los compromisos adquiridos. Esta autorización se otorga conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales, el Decreto 1377 de 2013, y demás normas aplicables en materia contractual y administrativa.

 **AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES**

6. Declaro bajo la gravedad de juramento que mis ingresos, bienes y recursos provienen exclusivamente de actividades lícitas y que no se encuentran vinculados con delitos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Contrabando, ni ninguno de los delitos fuente contemplados en el Código Penal Colombiano. Me obligo a no permitir que terceras personas utilicen mis cuentas bancarias o productos financieros (incluida mi cuenta de nómina) para el movimiento de fondos de origen ilícito o desconocido. Declaro no estar incluido en Listas Restrictivas o Vinculantes nacionales e internacionales (tales como OFAC, ONU, Interpol, Contraloría, Procuraduría, entre otras). En consecuencia, autorizo a EL FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, a consultar permanentemente mis datos en dichas listas y bases de datos públicas y/o privadas para fines de prevención de riesgos. Entiendo que la falsedad en esta declaración o mi inclusión sobreviniente en dichas listas podrá constituir una justa causa para la exclusión como asociado.
7. Autorizo expresamente, de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, para que realice la recolección, almacenamiento, uso, supresión, actualización y en general, el tratamiento de todos mis datos personales aquí consignados.
8. Autorizo de manera previa, expresa e informada a el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, para recolectar y tratar mis datos biométricos (como huella dactilar, etc). Reconozco que he sido informado sobre el carácter sensible y facultativo de estos datos. Autorizo su tratamiento con la finalidad de controlar el ingreso, permanencia y salida de las instalaciones.
9. En mi calidad de representante legal del (los) menor(es) de edad aquí relacionado(s), AUTORIZO de manera previa, expresa e informada a el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, para el tratamiento de sus datos personales incluyendo datos sensibles como su imagen en eventos institucionales y de recreación familiar gestionadas por la empresa. Declaro expresamente que: i) He sido informado que el tratamiento de datos de niños, niñas y adolescentes está prohibido salvo excepciones legales, por Actualización de datos de asociados, para lo cual entiendo el carácter facultativo de esta autorización. ii) Previo a otorgar este consentimiento, he garantizado el derecho del menor a ser escuchado, y he valorado su opinión teniendo en cuenta su madurez, autonomía y capacidad de comprensión, tal como lo exige el Artículo 12 del Decreto 1377 de 2013. iii) Esta autorización se limita a finalidades que responden a su interés superior y el respeto de sus derechos fundamentales, tales como el registro de los seguros y la participación en actividades de bienestar corporativo .
10. Autorizo de manera previa, expresa e informada a el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, para que suministre mis datos personales y los de las personas que me permito relacionar, como contacto familiar, con el fin de gestionar auxilios, eventos y beneficios corporativos. Respecto a los datos de mi núcleo familiar que suministro: i) Autorizo el tratamiento de datos de las personas sobre las que ejerzo representación legal para los mismos fines. ii) Declaro y garantizo que he informado previamente a los miembros mayores de edad de mi grupo familiar sobre el suministro de sus datos a la Empresa y que cuento con su autorización expresa para que sean tratados con fines de afiliación y acceso a beneficios de bienestar. Asumo la responsabilidad frente a cualquier reclamo de terceros derivado de la falta de dicha autorización.
11. Autorizo de manera previa, expresa e informada a el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, para tratar mis datos de contacto personal (correo electrónico, número celular y aplicaciones de mensajería instantánea). La finalidad de esta autorización se limita al envío de comunicaciones institucionales derivadas de mi vínculo asociativo, tales como Información sobre beneficios, actividades de bienestar y novedades en cumplimiento al objeto social del Fondo.
12. Declaro que he sido informado sobre la existencia de la Política de Tratamiento de Datos Personales de el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, la cual acepto íntegramente y reconozco que se encuentra disponible para mi consulta permanente en el sitio web www.fondekikes.com. Asimismo, entiendo que para el ejercicio de mis derechos de Habeas Data (conocer, actualizar, rectificar y suprimir información o revocar la autorización), puedo contactar a la Compañía a través de los siguientes canales oficiales: i) Correo electrónico: mildred.trigos@kikes.com.co ii) Comunicación escrita: Dirigida al Oficial de Cumplimiento, en la Carrera 22 No. 50A-24, Barrio Nuevo Sotomayor, Bucaramanga, Santander. Derechos de los Titulares a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los Responsables del Tratamiento o Encargados del Tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo Tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la presente ley; c) Ser informado por el responsable del Tratamiento o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la presente ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen; e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución; f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.
13. Declaro que la información suministrada en este formulario es veraz, completa y exacta. En cumplimiento del principio de veracidad, me obligo a notificar oportunamente a el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES cualquier cambio o novedad relacionada con mis datos personales, especialmente en lo referente a: i) Número de celular y correo electrónico personal. ii) Dirección de residencia. iii) Datos del contacto iv) Cambios en mi estado civil o composición del núcleo familiar. Entiendo que la falta de actualización de estos datos exime a la Empresa de cualquier responsabilidad derivada de la imposibilidad de contactarme para fines de seguridad o emergencias, y reconozco que las comunicaciones enviadas a los últimos datos registrados se entenderán como válidamente notificadas

**AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Autorizo expresamente al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor, a consultar, reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos, con los mismos fines, el surgimiento, incumplimiento y extinción de las obligaciones contraídas con FONDEKIKES y en especial la existencia de deudas vencidas sin cancelar

Autorizo a FONDEKIKES transferir y/o transmitir mis datos personales a Entidades de control, judiciales o administrativas, cuando estos sean requeridos o necesarios para el cumplimiento de la normativa legal vigente

El FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES podrá transferir y/o transmitir mis datos a terceros incluso fuera del país con quienes realice alianzas o contratos para fines comerciales, relacionados con la ejecución de las actividades comprendidas dentro de su objeto social

Autorizo compartir mi información con aliados comerciales para el ofrecimiento de servicios. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejarán en las mencionadas bases de datos, en donde se consigna de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento, frente al cumplimiento de mis obligaciones

El FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES informa que los datos personales que se recolectan en este formato y en sus documentos anexos, incluida la huella dactilar la cual se considera un dato sensible y le aclara al titular que no se encuentra obligado a autorizar su tratamiento, son requeridos con la finalidad de recibir estados de cuenta, informarle sobre nuestros beneficios y obligaciones para con el Fondo en su calidad de asociado.

Declaro haber leído y comprendido el contenido, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

**AVISO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, transferir, transmitir, actualizar y disponer de los mismos con las finalidades descritas en el presente documento y demás propósitos establecidos en nuestra Política de Privacidad de Datos Personales disponible en el sitio web www.fondekikes.com. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a sus datos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos y acceder en forma gratuita a los mismos.

Para el ejercicio del Habeas Data, el titular del dato personal podrá hacerlo a través del siguiente correo electrónico mildred.trigos@kikes.com.co o a través de comunicación escrita dirigida a el/la Oficial de Cumplimiento a la dirección Carrera 22 #50A-24 Barrio Nuevo Sotomayor, Bucaramanga, Santander, Colombia o por comunicación telefónica al (607) 6755522 o 313 464 4013. La política de Protección de Datos Personales de el FONDO DE EMPLEADOS KIKES -FONDEKIKES puede consultarse en el sitio web www.fondekikes.com

 **FIRMA DE ACEPTACIÓN**
Firma

 Nombres

 Apellidos

 Cédula de Ciudadanía

 Fecha de Diligenciamiento

 Expedida en
Nombre y firma del responsable de la verificación de la información
Firma

 Nombres y Apellidos

 Fecha de la verificación de la información
 **AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

Señores

Atte. Departamento de Personal

Por medio de la presente autorizo expresamente a la empresa _____, para que de cada pago del salario al que tengo derecho, deduzca en cuantía y periodicidad pactada, con destino al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, los valores que me sean reportados por esta entidad, correspondientes a mi cuota de aporte y a las obligaciones que contraiga con el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES.

La empresa deberá proceder en la forma indicada a partir de la fecha y sucesivamente hasta cuando por escrito yo comuniqué que no autorizo más descuento.

 Nombres y Apellidos

 Cédula de Ciudadanía Expedida en
 **AUTORIZACIÓN CUOTA DE APORTE**

 Señores
 JUNTA DIRECTIVA
 FONDO DE EMPLEADOS KIKES "FONDEKIKES"
 Bucaramanga

Respetados Señores:

Solicito a Ustedes, el ingreso como asociado al Fondo de Empleados Kikes, "FONDEKIKES", para lo cual me comprometo a cumplir con los Estatutos y los Reglamentos.

Adjunto a la presente autorización de descuento dirigida a la Empresa: _____

 Inicialmente, estipulo mi cuota mensual de Aporte, en la suma de \$

_____ PESOS MCTE.

 Y que me sea descontada de manera: Quincenal Mensual

 1ra Quincena \$ 2da Quincena \$

 ¿Desea ahorrar a la vista? NO SI Valor \$ Quincenal Mensual
Firma

 Nombres

 Apellidos

 Cédula de Ciudadanía


REGISTRO DE FIRMA

La firma con cédula de ciudadanía aquí registrada, será la que comúnmente utilizaré para los diferentes créditos solicitados a FONDEKIKES, en calidad de Deudor Principal o Codeudor.

Registre aquí su firma centrada en el recuadro

 Numero de identificación

 Expedida en

DESIGNACION BENEFICIARIOS SEGURO DE VIDA

Señores
Fondekikes

Yo, _____, identificado con _____ la cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, certifico que por voluntad propia y en pleno uso de mis facultades mentales y legales nombro, en caso de fallecimiento, como beneficiarios de todos los valores a mi favor incluyendo el seguro de vida a las siguientes personas de acuerdo al porcentaje aquí descrito:

Nombre	Parentesco	%	Dirección	Teléfono
FONDEKIKES	ONEROSO	<input type="text"/>	VALOR DE LA DEUDA A LA FECHA.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del asociado


DOCUMENTOS ANEXOS

Fotocopia del documento de identificación

 Si

 No