

N° Radicado

Fecha

DD/MM/AAAA

HH:MM

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos		N° de identificación		Ciudad
Celular	Teléfono Fijo	Teléfono Trabajo - Ext	Correo Electrónico	
Vehículo: SI _____ NO _____		Carro _____	Moto _____	PLACA _____ COLOR _____

LUGAR	FECHA ING	HORA ING	FECHA SALD	HORA SALD
Apto Santa Marta Cra. 3 No 9-30 Apto 402 Santa Marta – El Rodadero				

HUÉSPEDES

NOMBRE	TIPO DOC	No DOC	PARENTESCO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

IMPORTANTE: Si usted no va a recibir directamente el inmueble vacacional, puede autorizar un miembro de su Grupo Básico Familiar* mayor de edad para recibirlo, para lo cual debe diligenciar la siguiente información (aplican restricciones en temporada alta):

Autorizo a _____ identificado con cedula número _____ miembro de mi grupo básico familiar para recibir en mi nombre el inmueble vacacional adjudicado por Esfondesomil.

FORMA DE PAGO

Anticipo Consignado a favor de Esfondesomil - Banco Davivienda Cuenta de Ahorros No 474100060497 \$ _____ Fecha de Consignación _____	Excedente Mediante:	
	1. Línea de Crédito Fondesomil _____	Fecha de Desembolso _____
	2. Consignación en Efectivo \$ _____	Fecha Consignación _____

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Declaro que Esfondesomil, como responsable del tratamiento de mis datos personales que se encuentran disponibles para la consulta en la oficina de Esfondesomil en el cual me dan a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, en la parte correspondiente a las Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales y las dudas presentadas al respecto, me serán aclaradas. Soy consciente de los derechos que me asisten para la protección, modificación o supresión de mis datos personales y los canales a través de los cuales puedo ejercer los derechos para conocer, actualizar, aclarar, rectificar la autorización y/ o presentar reclamos. Lo anterior en el marco de la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normas que las sustituyan, modifiquen, complementen, deroguen o reglamenten.

Como Titular de la información autorizo a Esfondesomil o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor o cualquier otra calidad para que registre en sus bases de datos la información por mí proporcionada, realice el tratamiento de los datos personales en especial para que consulte, informe, procese, actualice, comparta, transmita, transfiera nacional en especial con las personas que intervienen en el proceso de adjudicación, entrega y recepción del inmueble vacacional, con la finalidad de verificar la identidad de los usuarios del mismo; se realice un registro de datos personales, datos sensibles (huella dactilar, imágenes y videos) estadístico con respecto a la ocupación y a la medición del nivel de satisfacción percibido del servicio.

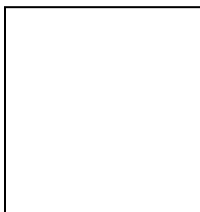
La presente autorización se otorga de manera irrevocable, el tratamiento de datos personales se realizará mientras exista el vínculo de asociación y/o el titular de la información posea derechos u obligaciones contractuales con Esfondesomil.

NOTA:

- Autorizo a **Fondesomil** para descontar de mis Ahorros, o a financiar mediante crédito aquellos valores que llegare a adeudar por daños efectuados a las instalaciones. o sanciones ocasionadas por mala utilización mía o del autorizado del Inmueble Vacacional asignado.
- Acepto todas las condiciones establecidas en el Reglamento de inmuebles.

Firma Asociado

Nombre _____
 Cédula _____ de _____
 Dirección _____



Aprobación Gerencia

Fecha de Aprobación _____
 No de Acta _____
 Observación _____