

Fecha: Día Mes Año

Yo, _____,
identificado(a) con _____ número _____, obrando en
nombre propio, u obrando en nombre de _____,
identificado(a) con _____ número _____,
manifiesto de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea, que autorizo al
FONDO DE EMPLEADOS GRUPO EPM - FEPEP, para dar tratamiento de mis datos personales, o a los datos
personales de la persona a la que respresento. Así mismo, autorizo de manera expresa e
inequívoca el tratamiento de estos datos personales, para que sean tratados dentro de las
finalidades establecidas en los distintos programas que maneja el Fondo, como son: los servicios de crédito,
ahorro, Tarjeta Posible, Fondo Servimos, auxilios, desarrollo empresarial, Fondo Felipe, eventos, actividades y
campañas tanto informativas como comerciales que se realicen dentro del objeto social del FEPEP. Por último,
autorizo de manera libre y expresa al FONDO DE EMPLEADOS GRUPO EPM - FEPEP a mantener mi información
personal durante el tiempo que tenga vínculo con el FEPEP y cuatro años más, con el fin de que sean tratados
para el desarrollo de las funciones propias del Fondo. (ANEXO EL DOCUMENTO QUE ME
ACREDITA PARA ACTUAR COMO REPRESENTANTE DE ESTA PERSONA EN EL PRESENTE ACTO).

FINALIDAD: el FEPEP usará la información que suministre para: 1. Efectuar las gestiones pertinentes para mi
vinculación como asociado al Fondo de Empleados, respecto de cualquier relación contractual subyacente
que tenga con éste, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las órdenes de autoridades
judiciales o administrativas. 2. Con fines administrativos internos y/o comerciales como: análisis estadísticos,
investigación de mercados, auditorías contables y financieras, reportes a centrales de riesgo, auditorías sobre
operaciones financieras y cumplimiento de programas contra el lavado de activos, reportes contables, datos
de facturación, y ofrecimiento y/o reconocimiento de beneficios propios legales y/o contractuales.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL DATOS PERSONALES SENSIBLES. He sido suficientemente informado que con ocasión
de mi vinculación al Fondo se recolectarán mis huellas dactilares y que dicha actividad es considerada por la
ley como tratamiento de datos sensibles. De esta forma declaro que he sido informado que por tratarse de
datos sensibles no estoy obligado a autorizar el tratamiento. Igualmente he sido informado que los datos
sensibles que serán tratados son: imagen dactiloscópica (minucia dactilar), con el propósito de identificarme
fehacientemente y tener certeza sobre mi identidad.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL DATOS EMPLEADOR. El empleado autoriza a su empleador a suministrar todo tipo de
información que sea requerida por el FEPEP para el desarrollo del convenio de libranza establecido entre las
partes.

Finalmente manifiesto que la información del formato del cual forma parte la presente autorización la he
suministrado de forma voluntaria y es verídica y completa.

Atentamente,

C.C. _____

DERECHOS QUE LE ASISTEN COMO TITULAR DE DATOS PERSONALES: usted contará con los derechos de
conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos
personales no públicos a los que se dará tratamiento, los cuales podrá ejercer ante el responsable del
tratamiento por medio de los siguientes canales de comunicación:

Consulta más información en nuestro portal web www.fepep.com.co
Línea de servicio al asociado: Skype empresarial 7400 (otras regiones fuera de Medellín 47400)
Medellín (604) 380 74 00
Línea Nacional gratuita 018000 427400
Correo electrónico: protecciondatos@fepep.com.co
Dirección y domicilio: carrera 58 # 42 - 125, Edificio EPM, Piso 3
Medellín – Antioquia.