Combarranquilla
Caja de Compensación Familiar

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMBARRANQUILLA
FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DEL TRABAJADOR AFILIADO

	DÍA	MES	AÑO
FECHA			

DATOS DE UBICACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TI | CC | PA | CE | PE | PT | SC		DÍA MES AÑO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO	TELÉFONO FIJO

TELÉFONO CELULAR	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO
	SOLTERO ◯ CASADO ◯ DIVORCIADO ◯ UNIÓN LIBRE ◯ VIUDO ◯	NO TIENE ◯ PRIMARIA ◯ SECUNDARIA ◯ TÉCNICO ◯ UNIVERSITARIO ◯ TECNÓLOGO ◯ NO FORMAL ◯

CARGO U OFICIO QUE DESEMPEÑA	CORREO ELECTRÓNICO

AUTORIZO EL ENVÍO GRATUITO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS SERVICIOS O PROCESOS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMBARRANQUILLA POR MEDIO DE: CORREO ELECTRÓNICO Y SMS ◯

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria y debidamente informada, como titular de los datos personales suministrados, para que la Caja de Compensación Familiar Combarranquilla realice el tratamiento respectivo, consistente en la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de los mismos y con la finalidad de procesar, validar, informar, requerir o compartir información relevante sobre las características de los servicios, procesos, actividades comerciales de la Caja de Compensación Familiar, o en virtud de la relación contractual o legal vigente entre las partes, y con la necesidad de ejecutar los diferentes programas sociales y comerciales de la Caja, reconocimiento y pago de la cuota monetaria, notificar o facilitar el acceso a los servicios, realizar estudios de mercado, circularla para fines publicitarios, y para reportarlos a organismos de control o autoridad competente en ejercicio de sus funciones, previo requerimiento formal. Dicho tratamiento se podrá realizar como responsable o a través del encargado que indique la Caja. Adicionalmente, entiendo que podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, salvo los que se requieran de acuerdo con la relación legal o contractual que tengo con la Caja. Lo anterior, bajo el cumplimiento de su política de protección de datos, según lo reglamentado por la *Ley 1581 de 2012* y el *Decreto 1377 del 2013.CC.*

FIRMA

icontec ISO 9001 SC 2424
VIGILADO SuperSubsidio