

En Combarranquilla, el día \_\_\_\_\_, se presentó (el \_\_\_\_\_ – la) señor (a): \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_, Quien bajo la gravedad del juramento manifiesta que el día \_\_\_\_\_, en el departamento de \_\_\_\_\_, se le extravió \* (aron) los documentos que a continuación se relacionan:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Previa notificación del artículo N° 83 de la Constitución Política de Colombia y aceptación de los términos legales.

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_  
TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

AUTORIZO EL ENVIO GRATUITO DE INFORMACION RELACIONADA CON LOS SERVICIOS O PROCESOS DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMBARRANQUILLA POR MEDIO DE:

CORREO ELECTRO  NICO

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, a \_\_\_\_\_ Imacenamiento, 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 lo \_\_\_\_\_ s 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 responsab \_\_\_\_\_ le 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