

## AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

### AUTORIZACIÓN BANCO CAJA SOCIAL Y ENTIDADES FILIALES

En mi calidad de titular de la información personal suministrada, autorizo de manera expresa y previa al Banco Caja Social, identificado con el NIT 860.007.335-4, ubicado en la carrera 7 # 77-65 de Bogotá, con teléfono 313 8000, y a sus filiales y sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o por intermedio de terceros realicen el siguiente tratamiento sobre mi información personal, por medios físicos, digitales o electrónicos:

#### I. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS SENSIBLES

- **Validación de identidad con la Registraduría Nacional del Estado Civil**

Autorizo en forma previa, expresa, inequívoca e irrevocable, para hacer la lectura y utilización de mi huella dactilar, con el fin de validar mi identidad con la Registraduría Nacional del Estado Civil, únicamente para el proceso en curso, lo que garantiza mayor seguridad en la prevención del fraude y la suplantación.

Declaro que me han informado de manera adecuada y suficiente sobre las finalidades con las cuales tratarán este dato sensible, que no se almacenará ni compartirá con ningún tercero, a sabiendas de que no me encuentro obligado a autorizar su tratamiento.

- **Otras finalidades**

Así mismo, autorizo que mi huella digital, captada por la(s) entidad(es) con posterioridad a la validación hecha con la Registraduría Nacional del Estado Civil, al igual que mis datos morfológicos (obtenidos de fotografías, grabaciones de video o captura de iris, entre otros), se recolecten, almacenen, usen, circulen, supriman y, en general, se traten en procesos de identificación para garantizar la seguridad en sus instalaciones, y de ese modo prevenir el fraude o la suplantación.

Declaro que me han informado de manera adecuada y suficiente sobre las finalidades con las cuales tratarán este dato sensible, que no se almacenará ni compartirá con ningún tercero, y sé que no me encuentro obligado a autorizar su tratamiento. Sin embargo, entiendo que estos usos buscan dar más seguridad a mis datos en el desarrollo de mi relación contractual y lo encuentro razonable.

#### II. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE OTROS DATOS PERSONALES

Autorizo al Banco Caja Social y a sus filiales (responsables), sus sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, de manera previa, expresa, inequívoca e irrevocable, a tratar mi información personal, o la de mi representado, con las siguientes finalidades:

- **FINALIDADES ESENCIALES**

1. Para solicitarme directamente, o verificar con los operadores de información o las agencias de información comercial, nacionales o del exterior, toda la información y datos relacionados con mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, así como el cumplimiento de mis obligaciones crediticias, y los provenientes de terceros países, incluyendo los aportes al Sistema de Seguridad Social. También para consultarlos, confirmarlos, reportarlos, analizarlos, actualizarlos, conservarlos y retirarlos.
2. Para cumplir con los derechos y exigir las obligaciones de la relación contractual existente, directamente o a través de terceros contratados por el Banco para ejercer labores propias de su objeto social (encargados) (por ejemplo, extractos, notificaciones, actividades de cobranza, entrega de correspondencia, procesos operativos o de riesgos, proveedores de tecnología, entre otros), e implementar medidas de seguridad destinadas a proteger la identidad del titular.
3. Para transferirla a autoridades nacionales o internacionales, en cumplimiento de las normas referidas a la prevención de actividades ilícitas, y al intercambio o suministro de datos para efectos tributarios.

4. Para compartirla con las cámaras de riesgo central de la contraparte, Deceval S.A. o cualquier otro depósito centralizado de valores o entidad de certificación, con el propósito de que la administre y se la deje disponible a los depositantes directos que acceden al sistema que éstos administran. Así mismo autorizo compartir mis datos personales con entidades formalmente establecidas para apoyar el desarrollo empresarial productivo y/o respaldar los créditos con destino productivo como bancos de segundo piso, fondos de garantías, agremiaciones, entre otros.
5. Para actualizar, conservar, procesar, recopilar y utilizar mi información personal o la documentación entregada en virtud de la relación contractual.
6. Para que me brinden asesoría o asistencia en la administración de los productos y servicios de la entidad.
7. Para enviarme a la dirección de correo electrónico, y demás datos de contacto que registre, las comunicaciones y reportes de tipo legal y comercial que el Banco requiera remitirme.
8. Para compartir mis datos de contacto y de titularidad de productos financieros con las entidades que son parte del conglomerado financiero al que el Banco Caja Social pertenece, para ofrecer sus productos y servicios complementarios. Los nombres de las empresas que conforman el conglomerado financiero se encuentran publicados en el aviso de privacidad que se puede consultar en el sitio web de la entidad.

• **FINALIDADES NO ESENCIALES**

Autorizo que mi información personal sea compartida con las siguientes finalidades:

1. Para el ofrecimiento de bienes, productos y servicios que puedan ser de mi interés, mediante la realización de campañas comerciales o el desarrollo de convenios de marca compartida: Sí  No
2. Para hacer estudios sobre mis gustos, hábitos e intereses: Sí  No
3. Para que terceros me ofrezcan bienes, productos o servicios financieros complementarios a los adquiridos con el Banco: Sí  No

**Con la firma de la presente autorización declaro que se me informaron los nombres de los aliados y terceros con los que se compartirá la información en cada una de las anteriores finalidades, y que se me dio a conocer de manera clara que los podré consultar en el sitio web de la(s) entidad(es).**

**III. CON LA FIRMA DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DECLARO QUE ME INFORMARON QUE:**

1. Esta autorización permanecerá vigente hasta que sea revocada. Tal revocación se dará en los eventos previstos en la ley, siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con la(s) entidad(es) o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.
2. Me asisten los derechos a consultar, actualizar, rectificar y suprimir o revocar el consentimiento; esto último cuando no medie un deber legal o contractual que lo impida.
3. Los canales dispuestos para esto son los establecidos en el aviso de privacidad que podré consultar en el sitio web de la entidad.
4. A través de dichos canales podré revocar el consentimiento otorgado respecto de una o todas las llamadas "Otras finalidades no esenciales".
5. Las políticas según las cuales se tratarán mis datos personales se encuentran a mi disposición en el sitio web de la entidad.
6. Podré consultar el listado de los contratistas que la entidad ha dispuesto para ejercer las labores propias de su objeto social en el sitio web de la entidad, el cual se actualizará permanentemente.