

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

Yo, con cédula de ciudadanía No. , en adelante “USUARIO”, titular de la información, **AUTORIZO AL FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO** a lo siguiente:

1. Directamente o a través de sus trabajadores, empleados, funcionarios, asesores, proveedores, etc., realice el tratamiento de mis datos personales, incluyendo información que proporcionare a futuro o de la que el FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO haya tenido acceso por cualquier medio antes de la formalización de la presente autorización.
2. Tratar datos sensibles, datos crediticios, datos de niñas, niños y adolescentes, datos de salud, datos de personas con discapacidad y de sus sustitutos, relativos a la discapacidad, datos sujetos a sigilo o reserva, entre otros.
3. Realizar cualquier operación sobre mis datos personales ya sea por procedimientos técnicos de carácter automatizado, parcialmente automatizado o no automatizado, tales como, pero sin limitarse a: recopilación, obtención, registro, organización, estructuración, evaluación, análisis, conservación, custodia, adaptación, modificación, eliminación, indexación, extracción, consulta, elaboración, utilización, procesamiento, posesión, aprovechamiento, distribución, cesión, comunicación o transferencia a terceros nacional o internacional con los cuales tenga relación, o cualquier otra forma de habilitación de acceso, cotejo, interconexión, limitación, supresión, destrucción y en general cualquier uso de datos.
4. Transferir, transmitir, trasladar, compartir, entregar, y/o divulgar los Datos Personales de conformidad con la POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES y demás normativa interna, a terceras personas con quienes el FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO deba compartir la información para la adecuada y eficiente prestación de sus servicios, lo cual incluye pero no se limita a empleados, proveedores, etc., y, a cualquier autoridad judicial o administrativa con poderes y jurisdicción sobre datos personales.
5. Tratar y mantener mis datos incluso una vez finalizada cualquier relación contractual y/o de prestación de servicios, en los plazos establecidos por la ley.

El tratamiento de datos personales tendrá las siguientes finalidades, sin limitarse a:

- a) Perfilado y Evaluación de Sujeto
- b) Patrocinio Judicial y extrajudicial

- c) Gestión de documentos habilitadores
- d) Validación de identidad
- e) Oferta de Valor
- f) Seguridad y vigilancia
- g) Comunicaciones regulatorias y de mantenimiento
- h) Atención de solicitudes de clientes
- i) Recuperación de Cartera
- j) Gestión Colaboradores
- k) Cumplimiento Normativo
- l) Gestión y seguimiento de indicadores

CONSENTIMIENTO INFORMADO

En mi calidad de TITULAR de la información, en pleno ejercicio de mis derechos y capacidades legales a mi entera satisfacción, declaro conocer lo siguiente:

1. La presente autorización para el tratamiento de Datos Personales es opcional y enteramente facultativa para el Titular, por lo que, en ejercicio de mis derechos como titular de datos personales podré solicitar al FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO el acceso, eliminación, rectificación, actualización, revisión, portabilidad y/u oposición, en el caso que corresponda.
2. Conozco que existen procedimientos que requieren el uso de datos personales para poder acceder a los productos y servicios que ofrece el FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
3. Conozco la existencia de políticas de tratamiento de información personal que el FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE CESANTÍA DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO adopta, la misma que fue recibida en mi correo electrónico personal y que además reposa en la página web www.fcpcdespoch.fn.ec del FCPC-DESPOCH.

FIRMA (electrónica o física)

C.C. No.