AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES PARTÍCIPES

Yo, _____ con cédula de ciudadanía/ identidad N°. _____ autorizo y apruebo de forma expresa, libre, específica, (en adelante FCME-f.c.p.c.) para el tratamiento y manejo de mis datos personales, en la forma y con los alcances que se establecen en este documento.

Declaro que los datos personales que entrego al FCME-f.c.p.c. me corresponden y, por lo tanto, tengo derecho a disponer de ellos.

Declaro que entiendo que este tratamiento consiste en la recolección, intercambio, actualización, transferencia, procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, circulación y sistematización de mi información personal que entrego o entregaré, y en general, la organización de mis datos personales de forma parcial o total, en virtud de las relaciones comerciales, contractuales, legales y/o de cualquier otra que surja en relación a los servicios y/o productos que ofrece la Institución a sus partícipes.

Así mismo entiendo y faculto al FCME-f.c.p.c. para que pueda compartir mi información personal, con personas naturales o jurídicas, domiciliadas en el Ecuador o en el extranjero y que estén relacionadas con el FCME-f.c.p.c. con quienes haya celebrado contratos o convenios, para fines comerciales, crediticios, de atención al partícipe y mercadeo; para el procesamiento, análisis, investigación, estadísticas, referencias y demás trámites operativos para facilitar, promover, permitir o mantener las relaciones con el FCME-f.c.p.c.

Autorizo al FCME-f.c.p.c. para que utilice mis datos para contactarme con fines informativos, publicitarios y comerciales a través del servicio de telefonía, correo electrónico, mensajería SMS, y/o cualquier otro medio de comunicación electrónica, incluyendo la aplicación de mensajería instantánea WhatsApp.

Adicionalmente, autorizo también a que el FCME-f.c.p.c. dé tratamiento a mis datos personales a través de terceros, para los fines antes detallados, con cualquier persona natural o jurídica de derecho público, privado, nacional o extranjera que el FCME-f.c.p.c. determine.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES PARTÍCIPES

Entiendo y acepto que mi información personal pueda ser almacenada de manera impresa o digital, y será accesada por los funcionarios de FCME-f.c.p.c., estando obligados a cumplir con la legislación aplicable a las políticas de confidencialidad, protección de datos y sigilo.

El FCME-f.c.p.c. conservará la información personal al menos durante el tiempo que dure la relación comercial o de afiliación o el que sea necesario para cumplir con la normativa respectiva de la conservación de archivos. Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con normas legales expresas sobre protección de datos personales que resulten aplicables.

Manifiesto que, como titular de los datos, fui informado de los derechos con que cuento para conocer, actualizar y rectificar mi información personal o revocar la presente autorización.

Con la lectura de este documento expreso que he sido informado sobre el Tratamiento de Datos Personales y en señal de aceptación suscribo el presente documento.

Firma: _____

Cédula de Ciudadanía/Identidad No.: _____