

Solicitud cambio de canales de contactabilidad

DD MM AAAA

Fecha solicitud

Datos generales del asociado - tercero

Nombre(s) y apellidos completos	Tipo de doc. de identidad C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐	No. identificación
---------------------------------	---	--------------------

Elige los medios por los cuales quieres que te contactemos (selecciona al menos uno)

Correo electrónico ☐ WhatsApp ☐ Llamada celular ☐ Mensaje de texto ☐ Notificación física ☐

Legal

Declaro que el Fondo de Empleados Almacenes Éxito-PRESENTE, como responsable del tratamiento de mis datos personales, me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, solicitar prueba y/o revocar la autorización otorgada. Así mismo, que conozco y he leído la política de tratamiento de datos, la cual puedo consultar en la página web www.presente.com.co. De esta manera, autorizo el tratamiento de mis datos personales, para los fines descritos en la política de protección de datos.

Firma _____

Nombre _____

Documento de identidad _____