



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE VINCULACIÓN

Código: GC P1 R1

Versión: 02

Vigencia: 30/08/2022

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES:

Declaro expresamente que:

He recibido y comprendido la formación básica sobre cooperativismo, y los derechos y deberes como asociado, así como las etapas del proceso de afiliación, donde mi solicitud es aprobada, pero deberá ser verificada posteriormente por parte del Consejo de Administración, quien podrá ratificar u objetarla la vinculación.

La información aquí consignada y documentos anexos es veraz y verificable, y conozco el deber de actualizarla anualmente y en cualquier momento cuando haya cambiado y de que COOPEMOTOL la actualice cuando la brinde en otros formatos de la entidad para apertura de algún producto o servicio social o comercial.

Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividades que no se encuentran dentro de las contempladas en el Código Penal Colombiano como ilícitas, ni tengo vínculos con personas que desarrollen actividades asociadas al lavado de activos o financiación del terrorismo, ni he sido investigado por delitos relacionados.

Los recursos que se derivan del uso de los servicios de COOPEMOTOL, no serán destinados a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

Eximo a COOPEMOTOL de la responsabilidad de la información que resulte falsa o errónea en el presente formulario.

Autorizo expresamente que:

COOPEMOTOL haga un estudio previo de la información consignada en el presente formulario y podrá negar mi aceptación de vinculación absteniéndose de dar cualquier información al respecto.

Solicito mi afiliación como asociado(a) a COOPEMOTOL y autorizo al empleador o tesorero para que descuente de mi salario básico o mesada pensional, por una sola vez el valor de la cuota de admisión y mensualmente el porcentaje correspondiente a los aportes y fondos sociales establecidos estatutariamente desde mi ingreso hasta el momento de mi retiro, así como las cuotas acordadas de ahorro o crédito vigentes con la Entidad.

Otorgo mi consentimiento a COOPEMOTOL para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales según la ley 1581 de 2012 y Decreto 1367 de 2013 y demás normas concordantes, y que esta información solo podrá ser manejada para uso exclusivo de COOPEMOTOL y en todo lo concerniente que contribuya al objeto social y al beneficio de los asociados y sus beneficiarios.

De manera irrevocable autorizo a COOPEMOTOL recolectar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales y entidades pagadoras de nómina o tesorerías municipales y departamentales, y centrales de riesgo, información contenida en este formulario.

Adicionalmente, en mi calidad de Titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo a COOPEMOTOL a acceder a mis datos personales contenidos en la base de datos de administradoras de pensiones y/o demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal de COOPEMOTOL y para finalidades de gestión integral de riesgos tales como: elaboración de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio; compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticio, de servicios y proveniente de terceros.

Esta solicitud no compromete a la Cooperativa en la aprobación de la misma. Recuerde que para la información adicional sobre sus beneficiarios tiene un plazo de 30 días calendario para ser cargada en la página www.coopentol.com.co.