

FECHA EVENTO: 21 ABRIL 2018

## FORMATO INSCRIPCIÓN DIA DEL NIÑO



## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos del Asociado:

Número del Documento:

FINANCIA REFRIGERIO:

Ciudad

Empresa:

## BENEFICIARIOS A ASISTIR:

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

Edad

## INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE(S) DE O LOS NIÑOS

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

El asociado asiste al evento S/N?

Autorizo a descontar en #

Valor total:

Descontable de nomina (Acompañantes) respuesta

## OBSERVACIONES:

1. Aplica para beneficiarios del grupo familiar (hijos y hermanos ) entre 2 y 14 años de edad.
2. Descontable por nomina hasta máximo 3 cuotas para acompañantes( Entrada\$ 10.000 y Combo de alimentación \$6.000)
3. Lugar: CC Comercial Mayorca\_ Cinemas provincial
4. EVENTO TOTALMENTE GRAUITO para los NIÑOS

FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

- 1- De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo como asociado y a nombre de mis beneficiarios (Mayores y menores de edad) que los datos personales y sensibles sean incluidos en este documento sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, para que sean tratados con la finalidad de realizar los registros inherentes a la **celebración del día del niño**, de la misma manera autorizo para se hagan registros fotográficos y puedan ser utilizados por el Altatec en publicaciones fomentar la solidaridad, el compañerismo , la recreación y desarrollar actividades de índole social.
- 2- De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, mediante correo electrónico a [administrativa@fondootatec.com](mailto:administrativa@fondootatec.com)
- 3- Autorizo voluntariamente que la información general me sea enviada por MSM y correo electrónico.

FECHA EVENTO: 21 ABRIL 2018

## FORMATO INSCRIPCIÓN DIA DEL NIÑO



## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos del Asociado:

Número del Documento:

FINANCIA REFRIGERIO:

Ciudad

Empresa:

## BENEFICIARIOS A ASISTIR:

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

Edad

## INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE(S) DE O LOS NIÑOS

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

El asociado asiste al evento S/N?

Autorizo a descontar en #

Valor total:

Descontable de nomina (Acompañantes) respuesta

## OBSERVACIONES:

1. Aplica para beneficiarios del grupo familiar (hijos y hermanos ) entre 2 y 14 años de edad.
2. Descontable por nomina hasta máximo 3 cuotas para acompañantes( Entrada\$ 10.000 y Combo de alimentación \$6.000)
3. Lugar: CC Comercial Mayorca\_ Cinemas provincial
4. EVENTO TOTALMENTE GRAUITO para los NIÑOS

FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

- 1- De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo como asociado y a nombre de mis beneficiarios (Mayores y menores de edad) que los datos personales y sensibles sean incluidos en este documento sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, para que sean tratados con la finalidad de realizar los registros inherentes a la **celebración del día del niño**, de la misma manera autorizo para se hagan registros fotográficos y puedan ser utilizados por el Altatec en publicaciones fomentar la solidaridad, el compañerismo , la recreación y desarrollar actividades de índole social.
- 2- De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, mediante correo electrónico a [administrativa@fondootatec.com](mailto:administrativa@fondootatec.com)
- 3- Autorizo voluntariamente que la información general me sea enviada por MSM y correo electrónico.

FECHA EVENTO: 21 ABRIL 2018

## FORMATO INSCRIPCIÓN DIA DEL NIÑO



## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos del Asociado:

Número del Documento:

FINANCIA REFRIGERIO:

Ciudad

Empresa:

## BENEFICIARIOS A ASISTIR:

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

Edad

## INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE(S) DE O LOS NIÑOS

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

El asociado asiste al evento S/N?

Autorizo a descontar en #

Valor total:

Descontable de nomina (Acompañantes) respuesta

## OBSERVACIONES:

1. Aplica para beneficiarios del grupo familiar (hijos y hermanos ) entre 2 y 14 años de edad.
2. Descontable por nomina hasta máximo 3 cuotas para acompañantes( Entrada\$ 10.000 y Combo de alimentación \$6.000)
3. Lugar: CC Comercial Mayorca\_ Cinemas provincial
4. EVENTO TOTALMENTE GRAUITO para los NIÑOS

FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

- 1- De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo como asociado y a nombre de mis beneficiarios (Mayores y menores de edad) que los datos personales y sensibles sean incluidos en este documento sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, para que sean tratados con la finalidad de realizar los registros inherentes a la **celebración del día del niño**, de la misma manera autorizo para se hagan registros fotográficos y puedan ser utilizados por el Altatec en publicaciones fomentar la solidaridad, el compañerismo , la recreación y desarrollar actividades de índole social.
- 2- De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, mediante correo electrónico a [administrativa@fondootatec.com](mailto:administrativa@fondootatec.com)
- 3- Autorizo voluntariamente que la información general me sea enviada por MSM y correo electrónico.

FECHA EVENTO: 21 ABRIL 2018

## FORMATO INSCRIPCIÓN DIA DEL NIÑO



## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos del Asociado:

Número del Documento:

FINANCIA REFRIGERIO:

Ciudad

Empresa:

## BENEFICIARIOS A ASISTIR:

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

Edad

## INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE(S) DE O LOS NIÑOS

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

El asociado asiste al evento S/N?

Autorizo a descontar en #

Valor total:

Descontable de nomina (Acompañantes) respuesta

## OBSERVACIONES:

1. Aplica para beneficiarios del grupo familiar (hijos y hermanos ) entre 2 y 14 años de edad.
2. Descontable por nomina hasta máximo 3 cuotas para acompañantes( Entrada\$ 10.000 y Combo de alimentación \$6.000)
3. Lugar: CC Comercial Mayorca\_ Cinemas provincial
4. EVENTO TOTALMENTE GRAUITO para los NIÑOS

FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

- 1- De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo como asociado y a nombre de mis beneficiarios (Mayores y menores de edad) que los datos personales y sensibles sean incluidos en este documento sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, para que sean tratados con la finalidad de realizar los registros inherentes a la **celebración del día del niño**, de la misma manera autorizo para se hagan registros fotográficos y puedan ser utilizados por el Altatec en publicaciones fomentar la solidaridad, el compañerismo , la recreación y desarrollar actividades de índole social.
- 2- De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, mediante correo electrónico a [administrativa@fondootatec.com](mailto:administrativa@fondootatec.com)
- 3- Autorizo voluntariamente que la información general me sea enviada por MSM y correo electrónico.

FECHA EVENTO: 21 ABRIL 2018

## FORMATO INSCRIPCIÓN DIA DEL NIÑO



## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos del Asociado:

Número del Documento:

FINANCIA REFRIGERIO:

Ciudad

Empresa:

## BENEFICIARIOS A ASISTIR:

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

Edad

## INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE(S) DE O LOS NIÑOS

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

El asociado asiste al evento S/N?

Autorizo a descontar en #

Valor total:

Descontable de nomina (Acompañantes) respuesta

## OBSERVACIONES:

1. Aplica para beneficiarios del grupo familiar (hijos y hermanos ) entre 2 y 14 años de edad.
2. Descontable por nomina hasta máximo 3 cuotas para acompañantes( Entrada\$ 10.000 y Combo de alimentación \$6.000)
3. Lugar: CC Comercial Mayorca\_ Cinemas provincial
4. EVENTO TOTALMENTE GRAUITO para los NIÑOS

FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

- 1- De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo como asociado y a nombre de mis beneficiarios (Mayores y menores de edad) que los datos personales y sensibles sean incluidos en este documento sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, para que sean tratados con la finalidad de realizar los registros inherentes a la **celebración del día del niño**, de la misma manera autorizo para se hagan registros fotográficos y puedan ser utilizados por el Altatec en publicaciones fomentar la solidaridad, el compañerismo , la recreación y desarrollar actividades de índole social.
- 2- De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, mediante correo electrónico a [administrativa@fondootatec.com](mailto:administrativa@fondootatec.com)
- 3- Autorizo voluntariamente que la información general me sea enviada por MSM y correo electrónico.

FECHA EVENTO: 21 ABRIL 2018

## FORMATO INSCRIPCIÓN DIA DEL NIÑO



## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombres y Apellidos del Asociado:

Número del Documento:

FINANCIA REFRIGERIO:

Ciudad

Empresa:

## BENEFICIARIOS A ASISTIR:

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

Edad

## INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE(S) DE O LOS NIÑOS

Nombre Completo:

Documento No.

Parentesco:

El asociado asiste al evento S/N?

Autorizo a descontar en #

Valor total:

Descontable de nomina (Acompañantes) respuesta

## OBSERVACIONES:

1. Aplica para beneficiarios del grupo familiar (hijos y hermanos ) entre 2 y 14 años de edad.
2. Descontable por nomina hasta máximo 3 cuotas para acompañantes( Entrada\$ 10.000 y Combo de alimentación \$6.000)
3. Lugar: CC Comercial Mayorca\_ Cinemas provincial
4. EVENTO TOTALMENTE GRAUITO para los NIÑOS

FIRMA \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

- 1- De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo como asociado y a nombre de mis beneficiarios (Mayores y menores de edad) que los datos personales y sensibles sean incluidos en este documento sean incorporados a una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, para que sean tratados con la finalidad de realizar los registros inherentes a la **celebración del día del niño**, de la misma manera autorizo para se hagan registros fotográficos y puedan ser utilizados por el Altatec en publicaciones fomentar la solidaridad, el compañerismo , la recreación y desarrollar actividades de índole social.
- 2- De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS ALTATEC, mediante correo electrónico a [administrativa@fondootatec.com](mailto:administrativa@fondootatec.com)
- 3- Autorizo voluntariamente que la información general me sea enviada por MSM y correo electrónico.