

	FONDO DE EMPLEADOS Y PENSIONADOS DEL SECTOR SALUD DE ANTIOQUIA	CODIGO: A5 F04
		VERSIÓN: 2
	SOLICITUD DE RETIRO DEL FONDO	19-07-2022

Para retirarse como Asociado (a) debe diligenciar esta solicitud, para lo cual FODELSA dispondrá de un plazo de treinta (30) días calendario contados a partir de radicación de dicha solicitud para el reintegro de los Aportes Sociales y demás sumas a su favor.

Fecha

dd	mm	aa
----	----	----

Municipio

Señores
FODELSA

Solicito muy comedidamente considerar la presente Solicitud de Retiro como asociado (a) al Fondo:

NOMBRE Y APELLIDO	NRO. CEDULA	TELEFONO

ENTIDAD DONDE LABORA	MUNICIPIO	E-MAIL ASOCIADO

Motivo de mi retiro:

Desvinculación laboral
 Situación económica
 Crédito otra entidad
 Mal servicio
 Otro
 Cual? _____

Autorización para Consignar
Autorizo consignar en mi cuenta de Ahorros _____ Corriente _____ de _____ Nro. _____

AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012, el Dec. 1377 de 2013 y demás normas vigentes relacionadas con la protección de bases de datos personales, FODELSA con NIT 890.984.909-0, con domicilio en Medellín, con el presente aviso, solicita su autorización para recolectar datos personales, los cuales tienen por objeto: a) manejo interno a efectos de registrar sus datos en nuestro sistema de información b) promocionar los productos y servicios ofrecidos por FODELSA, c) compartir información con terceros aliados o proveedores para la realización de actividades de FODELSA. Usted como titular tiene derecho a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, b) Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos personales, c) Solicitar la supresión de sus datos personales y d) Solicitar prueba de la autorización otorgada. En caso de tener alguna queja o reclamo por el tratamiento de sus datos personales, comuníquese al Tel. 2623027 o al correo protecciondedatos@fodelsa.com.co en Medellín, además puede consultar nuestra política de Protección de Datos en www.fodelsa.com.co.

Firma del asociado (a): _____
 CC. _____