

## AFILIACION Y AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR NOMINA

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ autorizo al Fondo de Empleados de Bavaria, para que me descuente por nómina en cada quincena la suma de \$ \_\_\_\_\_. Por concepto de ahorro.

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ahorro mínimo \$ 100.000 Mensuales y hasta el 10% del salario; cuota de afiliación por única vez \$ 50.000

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS FONBAVARIA, siendo tratados mis datos personales, con la finalidad principal de desarrollar el objeto social del fondo frente a los asociados.

Cordialmente,

Firma \_\_\_\_\_

Anexo: Copia de cedula por ambos lados

Desprendible ultimo pago