



## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES

Por medio del presente, Yo, \_\_\_\_\_ con C.C. \_\_\_\_\_,  
de estado civil \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
con correo electrónico \_\_\_\_\_,

### AUTORIZO a:

- 1. ESPOL FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE JUBILACIÓN EFCPC**, con RUC **00992472928001** y con domicilio en la ciudad de Guayaquil, a su Representante Legal y/o, en su defecto, a quien actúa como Responsable del Tratamiento de datos personales, para que en los términos legalmente establecidas realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de mis datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, tal y como se dispone en la Ley Orgánica de Datos Personales. En este sentido, afirmo que he sido informado que el uso y tratamiento de mis datos personales tiene la siguiente finalidad:
2. Cumplir con la misión, visión y objeto del **ESPOL FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE JUBILACIÓN EFCPC**, sus Estatutos, Reglamentos, Políticas de Crédito, así como con cualquier normativa aplicable a los Fondos Previsionales.
3. Autorizo la circulación y la transferencia de mis datos, sin limitación alguna, únicamente cuando sea necesario para dar cumplimiento a lo establecido en el presente documento y en los Estatutos, Reglamentos y Políticas del **EFCPC**.
4. Cuando aplique, autorizo a entregar la información para el cumplimiento de la ley o de orden judicial.
5. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **ESPOL FONDO COMPLEMENTARIO PREVISIONAL CERRADO DE JUBILACIÓN EFCPC** para tratar mis datos personales y tomar mi huella para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales para los que se firma esta autorización.
6. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma libre, voluntaria y es verídica.
7. Se firma en la ciudad de Guayaquil a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_