



DECLARACION JURAMENTADA

Versión: 28/06/2022

En la ciudad de _____ dpto. De _____ a los ____ día del mes de ____ del año ____.

Yo _____, mayor de edad, identificado con el tipo de documento No. _____ expedida en _____, por medio del presente instrumento, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, estuve vinculado laboralmente con la empresa _____ identificada con Cc/Nit. _____ desde el _____ hasta el _____ mediante contrato de trabajo: a término fijo ____ ; término indefinido ____, y mi última asignación salarial fue la suma de \$ _____.

Al momento de la finalización del contrato de trabajo, la empresa **NO** me hizo entrega del certificado laboral, en los términos establecidos en el **artículo 57 del CST**, y el **artículo 46 del decreto 2852 de 2013**.

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo libre y voluntariamente a COMFENALCO CARTAGENA, como responsable del tratamiento de los datos, para la recolección, almacenamiento, uso, transmisión y/o transferencia de los datos personales suministrados en este formulario, con la finalidad de: (i) Beneficiarios y uso de servicios de la caja de compensación, tales como, pero sin limitarse a: recreación, turismo, deportes, cultura, fomento al empleo, subsidio vivienda*, educación no formal y otros que les aplique. (ii) Realizar actividades de mercadeo, ventas y promocionales, telemarketing (mercadeo telefónico), servicio al cliente, actividades de activación de marca, premios y promociones, directamente o a través de terceros derivados de alianzas comerciales o de cualquier vínculo. (iii) Diligenciamiento de encuestas. (iv) Reporte a centrales de riesgo. (v) Transmitir o transferir la información a un tercero para que ejerza actividades que contribuyan al desarrollo de la operación diaria de la compañía, tales como, pero sin limitarse a: servicios de cobranza, realización de convenios, etc. (vi) Emisión de certificados. (vii) Realizar todas las gestiones de orden tributario, contable, fiscal y de facturación.

Como Titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir y revocar la autorización, los cuales puedo ejercer a través del correo electrónico: protecciondatos@comfenalco.com, línea de atención telefónica: (605) 6938000 o en los Centros Integrales de Servicios al Cliente (CIS) que podrán ser consultados en la Política de tratamiento de datos personales (<https://www.comfenalco.com/>).

Acepto el tratamiento de datos personales

Firma del Declarante

Doc. Identidad: _____

De: _____