



Favor diligenciar con letra imprenta

Socio Accionista ()
Traspaso acción ()

Socio Beneficiario Cónyuge ()
Socio Beneficiario de acción Jurídica ()

Socio Temporal ()
Socio Sustituto ()

NOMBRE: _____ Celular N° _____
 Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ Estado Civil _____
 Ciudades en donde ha residido (año-fecha) _____ Grupo Sanguíneo _____
 Deportes que practica _____ Hobbies _____
 Tiempo de residencia en Cali _____ E-mail _____
 Referencias Personales 1. _____ 2. _____
 Referencias Comerciales 1. _____ 2. _____
 Clubes de donde es o ha sido socio 1. _____ 2. _____

Entidad con la cual trabaja el solicitante: _____ Tiempo _____
 Cargo: _____ Dirección oficina _____ Teléfono _____
 Dirección Residencia _____ Teléfono _____
 Cédula de Ciudadanía _____ Natural de _____ Profesión _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del Cónyuge _____
 Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ Celular N° _____
 Ciudades en donde ha residido (año-fecha) _____ Grupo Sanguíneo _____
 Deportes que practica _____ Hobbies _____
 Tiempo de residencia en Cali _____ E-mail _____
 Referencias Personales 1. _____ 2. _____
 Referencias Comerciales 1. _____ 2. _____
 Clubes de donde es o ha sido socio 1. _____ 2. _____

Entidad con la cual trabaja el cónyuge: _____ Tiempo _____
 Cargo: _____ Dirección oficina _____ Teléfono _____
 Dirección Residencia _____ Teléfono _____
 Cédula de Ciudadanía _____ Natural de _____ Profesión _____

FOTOGRAFÍAS: 1 FOTO DE CADA UNO, TAMAÑO AQUÍ SOLICITADO.

Solicitante	Cónyuge	Hijos Nombre	Hijos Nombre	Hijos Nombre	Hijos Nombre
Hijos Nombre	Beneficiarios Nombre	Beneficiarios Nombre	Beneficiarios Nombre	Beneficiarios Nombre	Beneficiarios Nombre

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de los hijos	Edad	Colegio - Universidad	Curso	Fecha de nacimiento	Documento de identidad
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____

Correos electrónicos y celulares de los hijos	Deportes que practican los hijos	Hobbies de los hijos
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

Nombre de los padres del solicitante	Fecha de Nacimiento	Documento de identidad
Padre _____	_____	_____
Madre _____	_____	_____
Nombre de los padres del cónyuge		
Padre _____	_____	_____
Madre _____	_____	_____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, autorizo al Club Campestre Farallones para que recolecten, almacenen, usen y administren mis datos personales, los cuales les han sido suministrados con la finalidad de: a) Realizar el mantenimiento de registros para prestación de servicios en el futuro. b) Realizar encuestas, estadísticas, invitaciones y estudios de mercado. c) Recibir publicidad impresa o a través de medios electrónicos, telemarketing, utilizar los distintos servicios de sus correspondientes Sitios Web, incluyendo la descarga de contenidos y formatos, enviar al Titular la notificación de ofertas, avisos y/o mensajes promocionales. d) Transferir los datos a terceros para su tratamiento, afiliados o filiales bajo los criterios que la ley exige. e) Admisión, pólizas, facturación, Recaudar cartera y realizar cobro administrativo prejudicial y judicial. f) Dar respuesta a los organismos de control. De conformidad con lo establecido en sus Políticas de Tratamiento de Datos Personales las cuales se encuentran disponibles para su consulta en nuestra página web www.clubfarallones.org en el enlace: <http://www.clubfarallones.org/habeasdata>.

Declaro que conozco mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir y revocar esta autorización de los datos personales de los cuales soy titular, así como los procedimientos de consulta y reclamación que me permitirán hacer efectivos mis derechos. Autorizo que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en la Política de Tratamiento de datos personales. En señal de aceptación de lo anterior se firma hoy _____ de _____ de _____

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

El Club Campestre Farallones como institución que almacena, usa, circula y recolecta datos personales requiere obtener su consentimiento para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada, autorice la recolección, registro, almacenamiento, uso, circulación, supresión, procesamiento, compilación, intercambio, actualización, y disposición de los datos personales. Los datos personales de niños, niñas y adolescentes serán tratados respondiendo al interés superior de ellos, asegurando el respeto de sus derechos fundamentales y a lo indicado en la Ley 1581 del 2012.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C.

FIRMA DEL SOCIO QUE LO PRESENTA

Nombre: _____ Acción N°: _____

FIRMA DE DOS SOCIOS QUE RECOMIENDAN AL SOLICITANTE (NO FAMILIARES)

Firma

Firma

Nombre: _____ Acción N°: _____

Nombre: _____ Acción N°: _____

Nombre de familiares que actualmente son socios de este Club _____

Fecha de recibido de la solicitud _____

Primer debate Junta Directiva: _____ Acta N°: _____ Firma: _____

Segundo debate Junta Directiva: _____ Acta N°: _____ Firma: _____