

Ciudad y Fecha: _____

No _____

A continuación, proporciono mis datos personales para el ingreso al CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FUERZAS MILITARES, de acuerdo con los Estatutos vigentes, Decreto 1083 de 1987; para tal efecto me permito suministrar la siguiente información:

1. CONDICION ACTUAL

Dentro de los tres meses de alta Pasado los tres meses de alta Activo
Padres con asignación de pensión Cónyuge Supérstite Ingreso al escalafón

2. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: _____ Fuerza: _____ Grado: _____

No. Cédula: _____ de _____ Fecha de nacimiento: aaaa / mm / dd Ciudad: _____

Unidad a la que pertenece: _____

Aplica solo para Suboficiales en uso de buen retiro: Resolución No _____ de fecha _____

Fecha de retiro: _____ Fecha último aporte: _____

3. DATOS FAMILIARES

RELACIÓN DE PADRES, CONYUGE, COMPAÑERO(A) PERMANENTE, HIJOS MENORES DE 24 AÑOS E HIJOS DE CRIANZA			
NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No	FECHA DE NACIMIENTO

En caso de ser aceptada la solicitud de afiliación, manifiesto mi consentimiento para formar parte del Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares y declaro que me acojo a lo estipulado en el Párrafo 3, Artículo 20 del Decreto 1083 de 1987, Estatutos de la Entidad, según el cual los aportes de admisión, la cuota de sostenimiento, extraordinaria, no tienen carácter de acción y por lo tanto no podrán ser reembolsados, negociados ni transferidos a ningún título.

Así mismo autorizo expresa e irrevocablemente a la División de Nómina del Ministerio de Defensa Nacional y/o Caja de Retiro para que, de mi salario, bonificaciones, prestaciones sociales y demás emolumentos a mi favor, me sea descontado el valor de los aportes de admisión, sostenimiento, extraordinarios y los valores de las obligaciones económicas que por libranza contraiga con el Círculo de Suboficiales.

Que en virtud de lo establecido en el artículo 38 de la Constitución Nacional Declaro que acepto de manera voluntaria afiliarme al Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares y en caso de cambiar mi condición de Afiliado en actividad a la de Afiliado en uso de buen retiro, o pensionado, autorizo para que el descuento correspondiente a cuotas de sostenimiento u otra obligación con el Círculo de Suboficiales, se continúe realizando con el nuevo pagador de nómina para que no se interrumpa mi condición de afiliado.

Para solicitar el trámite de afiliación deberá adjuntar la siguiente documentación, según el caso:

Documentos para trámite de Afiliación	Activo	Dentro de los 3 meses de alta	Pasados los 3 meses de alta	Padres con asignación de pensión	Cónyuge supérstite
Fotocopia de la cédula de ciudadanía.	✓	✓	✓	✓	✓
Fotocopia de la resolución de baja expedida por la fuerza y/o resolución de asignación de retiro.		✓			
Fotocopia de la resolución de asignación de pensión y/o certificación			✓	✓	✓
Fotocopia del último desprendible de pago.	✓		✓	✓	✓

Si ésta es aceptada, la Entidad realizará el trámite de afiliación y en caso de ser necesario lo contactará para que efectúe el pago correspondiente en los puntos de pago de la sede Colina Campestre y/o cuenta corriente No 21500226594 del Banco Caja Social a nombre del Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares.

REQUISITOS TRAMITE REGISTRO BENEFICIARIOS

Para la inclusión de los beneficiarios por primera vez se requiere:

Requisitos	Padres	Cónyuge, compañero(a) permanente	Hijos Mayores de 7 y Menores de 24	Hijos de crianza
Fotocopia documento de identidad (cédula de ciudadanía o tarjeta identidad o registro civil con NUIP).	✓	✓	✓	✓
Registro civil de matrimonio y/o escritura pública de convivencia y/o unión marital de hecho y/o acta de conciliación y/o declaración extrajuicio.		✓		
Declaración extrajuicio de dependencia económica hijos menores de 24 años e hijos en condiciones de discapacidad mayores de 24 años e hijos de crianza.				✓

Los trámites mencionados pueden realizarse de la siguiente manera:

1. Presentándose directamente en la Oficina de Atención Afiliados ubicada en la sede Colina Campestre (Bogotá), para lo cual deberá presentar la documentación.
2. Enviando fotocopia de la documentación completa al correo electrónico de afiliados@circulo.mil.co

Cualquier información adicional, respecto a la afiliación o al trámite de afiliación beneficiarios le será suministrada en la Oficina de Atención Afiliados de la Sede Colina Campestre Bogotá (Av. Inocencio Chinca, Calle 138 # 55-38) en el horario de lunes a viernes de 7:00 a 17:00 horas, sábados, domingos y festivos de 09:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:00 horas o a través de las líneas 5939900 Ext. 1124 – 1116 Cel: 318-7853711

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES AFILIADOS Y BENEFICIARIOS

El Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares identificado con NIT. 860025195-6, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013 "por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012" se permite solicitar su autorización para tratar los datos personales que usted proporcione con las siguientes finalidades:

1. Para la actualización de la base de datos del afiliado, beneficiarios y directivos con toda la información necesaria para la identificación plena, ubicación y localización.
2. Para realizar el registro en las bases de datos del Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares en gestión administrativa, operativa, financiera
3. Para elaborar estadísticas, encuestas etc. requerida por El Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares para el cumplimiento de su objeto Social establecido en los estatutos vigentes.
4. Para evaluar la calidad del servicio, realizar estudios de mercado sobre hábitos de consumo y análisis estadísticos para usos internos.
5. Para enviar información relacionada con planes de bienestar, amnistías, cambios de cuotas de sostenimiento y extraordinarias, boletines, revistas, artículos sobre actividades institucionales, entre otros.
6. Para enviar información relacionada con los servicios que ofrece El Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares, estados de cuenta, paz y salvo, planes estratégicos y planes de acción de la Entidad entre otros.
7. Para contactar, vía correo electrónico, vía telefónica, medio escrito o por cualquier otro medio, a los afiliados para las finalidades anteriormente mencionadas y lo dispuesto por los Estatutos vigentes de la Entidad en el marco de la relación contractual que vincula al afiliado con la entidad, así como para dar respuesta a las consultas, peticiones, quejas y reclamos que realicen.
8. Para estudios de crédito a fin de acceder a los servicios que ofrece el Círculo de Suboficiales.
9. Para compartir los entregados a terceros que presten servicios asociados al objeto social del Círculo de Suboficiales tendientes a otorgar beneficios o con quien se suscriba alianzas para fines exclusivos del objeto social.
10. Para efectuar descuentos por nómina de cuotas de sostenimiento, admisión y extraordinarias conforme a los estatutos y por servicios prestados a crédito.

Así mismo se le informa que como propietario de los datos usted tiene derecho a:

1. Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que haya sido objeto de tratamiento.
2. Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
3. Solicitar prueba de la autorización otorgada salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la ley 1581 de 2012.
4. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
5. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
6. Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

7. Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que les ha dado a sus datos personales.

Estos derechos los podrá ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares para la atención al público, la línea de atención nacional (571) 5939900 y el correo electrónico atencionalusuario@circulo.mil.co, así como en nuestras oficinas de atención ubicadas en la Avenida Inocencio Chincá con Calle 138 No. 55-38 del barrio Colina Campestre en la ciudad de Bogotá D.C disponibles de lunes a viernes de 7:00 A.M. a 5:00 P.M.

Por lo anterior, con la firma de este documento manifiesto de forma libre y voluntaria que:

1. El Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares me ha informado a plenitud de las finalidades por las cuales se recolecta la información y que enmarcados en el vínculo que me une con dicha entidad como afiliado en los términos del Decreto 1083 de 1987, modificado mediante Decreto 3970 de 2009, autorizo, de ser el caso, que internamente ante mi pagador de nómina solicite los datos que de mi allí reposan para lo fines antes mencionados. De igual manera, autorizo a la Entidad el envío de comunicaciones físicas o electrónicas, recolección de información, solicitud de actualización de mis datos y de mi núcleo familiar como beneficiarios y demás que se requieran en desarrollo del vínculo que nos une, no pudiendo entregar mis datos a terceros sin previa autorización expresa o legal.
2. El Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares me ha informado sobre mis derechos respecto a la información que proporciono y la forma en que puedo ejercerlos.
3. Autorizo al Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares a dar un tratamiento responsable a los datos personales de los cuales soy titular, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, la cual consulte en el link que me proporcionaron y que se encuentra en la página web de la entidad: <http://www.circulodesuboficiales.com/politica-de-tratamiento-de-la-informacion>
4. Manifiesto que me fue informado que en caso de recolección de mi información sensible tengo derecho reservarme la facultad de entregar la información que me soliciten, en tanto reconozco que es de mi conocimiento que es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.
5. Entiendo que el Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares garantizará la finalidad, confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Entiendo que cualquier cambio a la política de tratamiento de datos me será informado y publicado oportunamente en la página web.

La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica, de forma que: Yo, _____ con cedula _____, de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca autorizo al Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares para el tratamiento de mis datos personales, conforme a los derechos, finalidades y manifestaciones aquí consagradas, así como para lo dispuesto por la política de protección de datos de la entidad y los lineamientos que establece la ley 1581 de 2012.

Se firma en la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____



Huella Índice Derecho

Dirección residencia _____ Ciudad _____

Teléfono fijo _____ Celular _____

Email _____

Espacio para ser diligenciado por Círculo de Suboficiales de las Fuerzas Militares

Fecha de radicación: _____ Recibido por _____ Aceptado? Si () No ()

Observaciones: Se programa descuento por cuota de sostenimiento para nomina de