



FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA SEMINARIOS

Atentamente nos permitimos informarle, que **FEDIAN** identificado con el **Nit 890 324 067-3** con el ánimo de facilitar el trámite de los pagos de sus compromisos, para con nuestra organización, ofrecemos la posibilidad de realizar pagos electrónicos o consignaciones, para lo cual contamos con la siguientes cuentas:

Banco Bogotá 484-550-991 Cuenta Ahorro

Banco Popular 560-20776-3 Cuenta Corriente

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre del seminario Fecha

Nombre Completo

(Con este nombre será elaborado el certificado de asistencia)

Cédula Entidad Cargo

Teléfono Email

INFORMACIÓN PARA FACTURAR

Razón Social o Nombre

Nit o Cédula

Dirección

Ciudad Teléfono

NOTA

- Para formalizar la inscripción al seminario, deberá enviar este formulario completamente diligenciado al email **seminarios@fediancali.com**, **bienestarsocial@fediancali.com** o al fax 889 49 16 / 19 / 20 / 21
- En caso de cancelar la participación al evento lo deberá hacer con mínimo tres días de antelación.
- En caso de cancelar la participación en los 3 días previos al evento podrá conservar este cupo para un próximo seminario.(No se hará devolución de dinero).

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

FEDIAN: UN FONDO QUE PROMUEVE EL AHORRO ES UN FONDO QUE PIENSA EN TU FAMILIA

Santiago de Cali, Carrera 4 # 11 - 33 piso 10 Of. 10-01 Tels. 889 4916 / 19 / 20 / 21

E-mail: gerencia@fediancali.com

www.fediancali.com



AUTORIZACIÓN EXPRESA CON TRANSFERENCIA DE DATOS

En Cali, el ____ de _____ de 202__

Señores FEDIAN:

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de **FONDO DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES**, siendo tratados con la finalidad de ofrecerles bienes y servicios conforme al objeto social del Fondo.

De igual modo, autorizo la transferencia de mis datos a terceras entidades, cuyo objeto social sea de bienes y servicios con la finalidad específica de disfrutar de los convenios y los servicios con los que cuenta el Fondo.

Asimismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a **FONDO DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES** a la dirección de correo electrónico servicioalcliente@fediancali.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a CRA 4 11-33 EDIFICIO ULPIANO LLOREDA.

Firma

Nombre : _____

C.C.: _____

E-mail : _____

Teléfono: _____