

Formulario de afiliación

He leído y acepto el Reglamento de Préstamo de la Biblioteca.

Solicitar en la Biblioteca o leer en: colombomedellin.edu.co/cultura/biblioteca

El Centro Colombo Americano de Medellín NIT 890 9000 913-0, en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, como responsable del tratamiento de los datos que a través de medios digitales o físicos usted nos permite almacenar, le solicita su autorización para recolectar, almacenar, circular y usar sus datos personales, según lo establecido en el manual interno de políticas y procedimientos para el tratamiento de datos personales.

Nos comprometemos a no distribuir los datos consignados en este formulario y a utilizarlos únicamente para los fines definidos en nuestra Política de Tratamiento de la Información personal, que puede ser consultada en www.colombomedellin.edu.co

Actuando en mi propio nombre, por medio de la presente otorgo mi autorización expresa para que el Centro Colombo Americano de Medellín, trate mi datos e información personal, de acuerdo con sus Políticas de Tratamiento de la Información y Protección de Datos Personales y en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 ed 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Firma: _____

Welcome to the Colombo's Library!

NOMBRES Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DD

MM

AAAA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

EMAIL

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

BARRIO

CELULAR

TELÉFONO FIJO

EMPRESA DONDE TRABAJA

TELÉFONO O CELULAR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN

FECHA DE SOLICITUD

DD

MM

AAAA

TIPO DE USUARIO

Particular

Estudiante Colombo

REFERENCIA PERSONAL

TELÉFONO O CELULAR