

### SOLICITUD DE INTENCIÓN DE AFILIACIÓN

#### INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Con la suscripción de esta información usted autoriza a la Asociación para realizar la validación de la información aquí consignada.

Nombre de la Institución \_\_\_\_\_  
Nit \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

#### Representante legal:

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Fecha de diligenciamiento Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

#### Director o Responsable de Biblioteca

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Adjuntar copia del RUT con fecha vigente y Cámara de Comercio Actualizada

#### Referencia Comercial:

Nombres \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ Correo \_\_\_\_\_

#### Referencia Bancaria

Nombres \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ Correo \_\_\_\_\_

#### CERTIFICACIÓN

¿Desea obtener certificación de afiliación Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

deberá cancelar el valor de la Afiliación el cual es de 1.5 de un salario mínimo legal. consignar en el Banco Davivienda, cuenta de Ahorros n.º028000033317. Enviar el presente formato de afiliación al correo de la Asociación junto con el recibo de pago. contabilidad@asouniesca.org

Actualización formato: Enero de 2023

En cumplimiento de las disposiciones legales de la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias que desarrollan el derecho fundamental de **HABEAS DATA**, solicitamos su autorización para que **LA ASOCIACIÓN DE** (en adelante la Asociación) pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos por Usted diligenciados en el presente formato de afiliación/actualización de datos. Dichos datos serán recolectados por la Asociación con las siguientes finalidades, las cuales se relacionan con las actividades de la Asociación y en el ejercicio de su objeto social: **a)** Promoción de los servicios ofrecidos por la Asociación; **b)** Realización y difusión de actividades y eventos académicos, sociales, culturales, de opinión, etc. desarrollados por la Asociación o por terceros a nombre de la Asociación; **c)** Difusión de convenios con terceros; **d)** Desarrollo de charlas, foros y actividades encaminadas al fortalecimiento de competencias para la actualización profesional, desarrollados por la Asociación o por terceros a nombre de la Asociación; **e)** Organización de encuentros regionales e internacionales; **f)** Autorización de transferencia de datos a terceros aliados; **g)** Remisión de sus datos de contacto a Asociaciones bibliotecarias o afines; **h)** Actualización periódica de los datos aquí suministrados, por la Asociación o por un tercero en su nombre; **i)** Envío periódico de comunicaciones al correo electrónico registrado, relacionadas con el desarrollo del objeto social, actividades y servicios que ofrece la Asociación; **j)** Elaboración de certificaciones que lo identifican como afiliado de la Asociación. **k)** Comunicar mediante correo electrónico, los servicios, eventos y/o beneficios ofrecidos por las diferentes entidades, organizaciones, instituciones y/o empresas con las que se han celebrado convenios y alianzas comerciales.

El titular de los datos puede hacer uso de sus facultades legales, en las bases de datos sujetas a tratamiento de la Asociación, para: **a)** Conocer en cualquier tiempo la información que sobre su persona esté depositada; **b)** Solicitar la rectificación y actualización de sus datos **c)** Revocar la autorización de tratamiento **d)** Ejercer ante las autoridades competentes las acciones derivadas del incumplimiento de la política de tratamiento aquí descrita; **e)** Ser informado, previa solicitud, respecto del uso que la Asociación le ha dado a sus datos; **f)** Los demás que le sean otorgados por la Constitución y la ley. Le informamos que puede consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Asociación en la página [www.asouniesca.org](http://www.asouniesca.org) la cual contiene los lineamientos y procedimientos para hacer efectivos sus derechos y supresión de sus datos.

Acepto la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Asociación:

SI \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Asociación de Unidades de Información de  
Calle xxxxx Email. [asouniesca@asouniesca.org](mailto:asouniesca@asouniesca.org)