Autorización de tratamiento de datos y consulta en listas

Toda persona que se vincule. Autorización expresa para tratar tus datos personales y consultarte en listas restrictivas (ONU, OFAC, UE y otras). Escriba con letra clara y en tinta. No deje espacios en blanco: si no aplica, escriba "N/A".

Identificación

Nombre completo

Documento

Correo electrónico

Autorizaciones

Autorizo el tratamiento de mis datos personales según la política de privacidad

☐ Sí autorizo ☐ No autorizo

Autorizo la consulta en listas restrictivas y de control

☐ Sí autorizo ☐ No autorizo

Autorizo recibir comunicaciones comerciales

☐ Sí autorizo ☐ No autorizo

Firma

Nombre completo de quien firma

Documento de identidad

Ciudad y fecha (DD/MM/AAAA)

Firma

Huella índice derecho

• Conozco mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos y a revocar esta autorización escribiendo a info@cityfraction.com (Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, RGPD UE 2016/679).

Entrega: escanee el formato firmado y envíelo a info@cityfraction.com, o hágalo en línea desde Mi cuenta 'Validar identidad. Responsable: The Fractional Controller, Inc. (Florida, EE. UU.).

Documento auténtico de CityFraction · Código de verificación CF-G8XD-7QU9 · verifica en cityfraction.com/verificar?c=CF-G8XD-7QU9