

	CONSENTIMIENTO INFORMADO	Código	F-GE-SA-37
		Versión	v05 / May-24
		Clasificación	CON

COOPEMEP R.L., ALUDEL LIMITADA cédula Jurídica 3-102-189003 (en adelante “CREDID”), EFX de Costa Rica S.A. cédula Jurídica 3-101-544793 (en adelante “Equifax Costa Rica”), en adelante denominados conjuntamente “**LOS AUTORIZADOS**”, solicitan el **CONSENTIMIENTO INFORMADO** de _____, con número de cédula _____ en su condición de (*especifique: persona asociada, dirigente, colaborador, candidato de proceso de reclutamiento*) _____, en adelante “**EL AUTORIZANTE**”.

Para tales efectos se le informa a “**EL AUTORIZANTE**” lo siguiente:

I. OBJETO

El presente documento tiene como finalidad el establecimiento de los parámetros del uso de la información recopilada y suministrada por **EL AUTORIZANTE** de forma libre, informada y voluntaria, de acuerdo con lo que dispone la Ley de Protección de la Persona frente al tratamiento de sus Datos Personales (en adelante Ley N°8968) y su Reglamento. La información recabada y suministrada por parte de **EL AUTORIZANTE** a **LOS AUTORIZADOS** será utilizada y administrada de forma exclusiva para tramites afines a la participación de **EL AUTORIZANTE** dentro de esta organización cooperativa.

II. DE LOS DATOS Y SU USO

La información recabada por **LOS AUTORIZADOS** podrá ser información pública o privada. Se entenderá por información de carácter público aquella información de acceso irrestricto, que para su obtención se acuda a bases de datos públicas de acceso general. Por información de carácter privado se entenderá como aquellos datos de acceso restringido, cuya información generalmente no es conocida en la industria, el mercado o por el público, información que será provista por **EL AUTORIZANTE** mediante el uso de distintos medios, incluyendo, pero sin limitarse a formularios, visitas, encuestas, documentos de actualización de datos, entre otros, ya sea de forma física o electrónica. De igual manera, esta información de carácter privado podrá contemplar datos sensibles, definidos por la Ley 8968, que manifiesta **EL AUTORIZANTE** conocer y entender.

Al respecto, **LOS AUTORIZADOS** podrán solicitar al **AUTORIZANTE** (de manera enunciativa más no limitativa) los siguientes datos personales: Nombre completo, fecha de nacimiento, edad, nacionalidad, género, domicilio actual y anterior,

teléfono (de su hogar, trabajo y móvil), estado civil y situación familiar, ocupación, datos de su empleo actual y anteriores, comprobante de domicilio, correo electrónico, historial profesional y académico, posición laboral, información referente a su salud para el caso de las pólizas de vida, así como información crediticia o financiera y cualquier otra información que éste considere importante para el desarrollo de las actividades del giro comercial de la Cooperativa.

III. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE DATOS

EL AUTORIZANTE reconoce y autoriza que los datos por él/ella brindados podrán ser tratados para fines de asociación, precontractuales, contractuales, comerciales, de atención al cliente, mercadeo, promoción y/u oferta de productos y servicios, además del procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, organización, actualización, reporte, desarrollo de estadísticas, encuestas y actividades afines. Así como crear, adicionar, modificar, actualizar y administrar bases de datos comerciales como resultado de la información recabada de esta índole, así como transferir o transmitir los datos obtenidos a las compañías matrices, filiales, subsidiarias de **LOS AUTORIZADOS** o terceras que mantengan relación comercial con la Cooperativa en el desarrollo de sus fines.

Asimismo, **EL AUTORIZANTE** faculta a COOPEMEP R.L. para que acceda y consulte mi información en cualquier base de datos de información crediticia y/o financiera, así como el uso y tratamiento de la información que se obtenga por este medio, liberando de responsabilidad a **LOS AUTORIZADOS** del uso de la información que deba trasladarse a las entidades aseguradoras y de cualquier otra índole.

	CONSENTIMIENTO INFORMADO	Código	F-GE-SA-37
		Versión	v05 / May-24
		Clasificación	CON

Adicionalmente **EL AUTORIZANTE**, faculta a COPEMEP R.L., a efectuar consultas a otras cooperativas de ahorro y crédito, sobre la existencia de créditos en trámite a su nombre en dichas entidades, información que será utilizada únicamente para la valoración de la capacidad de pago del solicitante, en cualquier tipo de solicitud de crédito que se gestione a su nombre. Dicha información no será divulgada para otros efectos, de manera que será utilizada por el Departamento de Crédito y Cobro, para el análisis de crédito específico que se encuentre en estudio del Autorizante.

IV. DERECHOS DEL AUTORIZANTE
EL AUTORIZANTE como titular de los datos reconoce que ha sido informado acerca del derecho acceso, actualización, rectificación, oposición y supresión de su información personal conforme a la Ley N°8968, así como su derecho a revocar el consentimiento o limitar el uso y divulgación de sus datos personales o de las finalidades para las que se otorgó, reconociendo que para esto podrá realizar su gestión pertinente en las oficinas de **LOS AUTORIZADOS**, y/o contactar al Departamento de Mercadeo y Servicios Solidarios al correo electrónico: servicioalcliente@coopemep.com

EL AUTORIZANTE reconoce que ha leído, se le han explicado los alcances del presente consentimiento informado y que posee las capacidades físicas y mentales para comprender los compromisos derivados del presente instrumento. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, explícita, informada e inequívoca a **LOS AUTORIZADOS** para tratar mis datos personales de acuerdo con el presente consentimiento y la Política de Tratamiento de Datos Personales de **LOS AUTORIZADOS**. Asimismo, aseguro a **LOS AUTORIZADOS** que la información suministrada de forma voluntaria es real y verídica.

En fe de lo anterior, firmo dos tantos originales, uno para cada parte, en la ciudad de San José al ser las _____ del _____ del mes _____ del año _____.

Nombre completo del autorizante

Firma