# FORMATO CENSO DE PROPIETARIOS Y RESIDENTES DEL CONJUNTO RESIDENCIAL ILUSIÓN 2 HOGARES SOACHA

## DATOS DEL PROPIETARIO

Torre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DATOS DEL RESIDENTE(S)

Propietario [ ] Arrendatario [ ] Familia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Jefe de Hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de personas que habitan el apartamento: \_\_\_\_\_\_\_

Quienes son:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_

## MASCOTAS Y VEHÍCULOS

¿Tiene mascota? SI [ ] NO [ ] ¿Qué mascota?: Perro [ ] Gato [ ] Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cantidad de Mascotas: \_\_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene vehículo? SI [ ] NO [ ]

Tipo de Vehículo (Moto, bicicleta, carro…): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## OTROS DATOS

¿A través de qué medios de comunicación le interesa recibir información del conjunto?

Cartelera [ ] Email [ ] Volantes [ ] Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especifique el medio más utilizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de emergencia avisar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 sobre el tratamiento de datos personales...

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a la Ley estatutaria 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013.   
En mi calidad de titular de la información, autorizo al CONJUNTO RESIDENCIAL ILUSIÓN 2 HOGARES SOACHA, de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la copropiedad, para que pueda procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, compilar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados a fin de garantizar el ejercicio de derechos contenido en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer,   
actualizar, rectificar y suprimir información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.  
  
Declaro que conozco y acepto el Manual de Tratamiento de Datos Personales del CONJUNTO RESIDENCIAL ILUSIÓN 2 HOGARES SOACHA,   
y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Mediante la firma del presente   
documento, manifiesto que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el Tratamiento de mis datos   
personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante el CONJUNTO RESIDENCIAL ILUSIÓN 2 HOGARES SOACHA Como responsable del Tratamiento.

## FIRMAS

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

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto bueno Administrador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_