

Declaro que soy el titular de la información reportada, y que la he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica.

Como titular de los datos personales, particularmente el código dactilar, dato biométrico facial, no me encuentro obligado a otorgar mi autorización de tratamiento a menos que requiera consultar y/o aplicar a un producto y/o servicio financiero. A través de la siguiente autorización libre, específica, previa, informada, inequívoca y explícita, faculto al tratamiento (recopilación, acceso, consulta, registro, almacenamiento, procesamiento, análisis, elaboración de perfiles, comunicación o transferencia y eliminación) de mis datos personales incluido el código dactilar con la finalidad de: consultar y/o aplicar a un producto y/o servicio financiero y ser sujeto de decisiones basadas única o parcialmente en valoraciones que sean producto de procesos automatizados, incluida la elaboración de perfiles. Esta información será conservada por el plazo estipulado en la normativa aplicable.

Así mismo, declaro haber sido informado por el BANCO de los derechos con que cuento para conocer, actualizar y rectificar mi información personal, así como, los establecidos en el artículo 20 de la LOPDP y remitir mi requerimiento a través del proceso de atención de derechos ARSO+; en cualquier momento y sin costo alguno, utilizando la página web ([www.banco-solidario.com](http://www.banco-solidario.com)), teléfono: 1700 765 432, comunicado escrito o en cualquiera de las agencias del BANCO.

Para proteger esta información conozco que el Banco cuenta con medidas técnicas y organizativas de seguridad adaptadas a los riesgos como, por ejemplo: anonimización, cifrado, enmascarado y seudonimización.

Con la lectura de este documento manifiesto que he sido informado sobre el Tratamiento de mis Datos Personales, y otorgo mi autorización y aceptación de forma voluntaria y verídica. En señal de aceptación suscribo el presente documento.