**Anexo 2**

**LINEA NORTE DE SANTANDER RESPONDE**

**CONTRA LOS EFECTOS ECONÓMICOS DEL COVID19 CORONAVIRUS.**

**Razón social o nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIT o cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Cuántas personas incluido el propietario y socios trabajan en la empresa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certifica que el domicilio principal de su actividad económica y/o empresa es en un Municipio del Departamento de Norte de Santander: SI\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

**Ciudad y Dirección donde desarrolla su actividad económica y / o está ubicada su empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorización para el manejo de mis datos personales**

Autorizo de manera previa, expresa e informada al Banco de Comercio Exterior de Colombia S.A.- Bancóldex, a las entidades que pertenecen a su Grupo Empresarial y a la Gobernación de Norte de Santander, en calidad de responsables, para que en cumplimiento de sus políticas de tratamiento de datos personales y las normas en materia del derecho al “Habeas Data” y la protección de datos personales en Colombia, recolecten, almacenen, usen, traten y circulen la información personal o empresarial suministrada en este formulario o en cualquier otro documento con ocasión a la operación financiera a la que estoy accediendo de manera directa o a través de la persona jurídica que represento. Declaro que entiendo que esta información es y será utilizada para realizar actividades propias para el otorgamiento y seguimiento de la operación financiera adquirida, así como con fines financieros, comerciales, estadísticos, de mercadeo y para la ejecución de las actividades propias del objeto social de Bancóldex, sus filiales y de la Gobernación de Norte de Santander. Así mismo, conozco que Bancóldex, sus filiales y Gobernación de Norte de Santander, garantizarán el derecho a conocer, actualizar y rectificar la información suministrada. La presente autorización la otorgo hasta el momento en el que exprese a Bancóldex, sus filiales y Gobernación de Norte de Santander, su revocatoria por cualquiera de los canales dispuestos para tal fin.

**Representante legal de la empresa**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**