



ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI

Código: AAS-AFA-FM008

FORMATO DE CONOCIMIENTO Y REGISTRO DEL ASOCIADO

Versión: 04

Fecha de implementación:  
Febrero 21 de 2022

ATENCIÓN AL ASOCIADO

AFILIACIÓN DE ASOCIADO

Página 1 de 2

**Consideraciones:**

1. El presente formato debe de estar diligenciado completamente, firmados y huellado para fines de la implementación del SIPLAFT, plasmado en las Circulares Externas Nos. 003 del 12 de Noviembre de 2013 y 006 del 04 de Noviembre de 2016 y demás normas, recomendaciones y mejoras prácticas nacionales e internacionales en esta materia.
2. El presente formato permite actualizar los datos generales y personales de cada uno de los Asociados y beneficiarios de la Asociación Deportivo Cali.

Escribir fechas utilizando formato: DD-MM-AAAA:

FECHA DILIGENCIA:

NUMERO TÍTULO APOORTE (Si es para reintegro):

**1. DATOS DEL ASOCIADO SI ES PERSONA NATURAL**

NOMBRES:											
APELLIDOS:											
ESTADO CIVIL:			TIPO DOCUMENTO:	CC	CE	TI	RC				
NÚMERO ID:			FECHA DE NACIMIENTO:								
EDAD:			LUGAR DE NACIMIENTO:								
BARRIO:			CIUDAD:			DPTO:					
DIRECCIÓN RESIDENCIA:					TELÉFONO:						
EMAIL:					Condición de Personas Políticamente Expuestas PEPs			SI		NO	
PROFESIÓN:				DEPENDIENTE:		INDEPENDIENTE:		PENSIONADO:			
EMPRESA:					ANTIGÜEDAD		TEL				
CELULAR:			DIRECCIÓN COMERCIAL:								
¿A DÓNDE DESEA QUE SEA ENVIADA SU CORRESPONDENCIA?				DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:				DIRECCIÓN COMERCIAL:			

**2. TRIBUNA SOLICITADA**

TRIBUNA:	Occidental central:	Alta		Baja		Oriental central Alta:		
----------	---------------------	------	--	------	--	------------------------	--	--

**3. DATOS DEL ASOCIADO SI ES PERSONA JURIDICA**

RAZÓN SOCIAL:					NÚMERO NIT:						
NOMBRE COMERCIAL:											
ACTIVIDAD ECONÓMICA:											
REPRESENTANTE LEGAL:					N° IDENTIFICACIÓN:						
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:			TELÉFONO:				EMAIL:				

**4. INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS****PARA BENEFICIARIOS TENER EN CUENTA:**

A. Soltero (padres y un acompañante permanente).


B. Casado (pareja, padres del asociado, hijos hasta los 24 años, padres de la pareja)

DD - MM - AAAA

	NOMBRE(S) Y APELLIDOS	PARENTESCO	ID	TELÉFONO	EMAIL	FECHA DE NACIMIENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

**5. ASOCIADO DEL CLUB QUE LO REFIERE (Sólo en caso de ser referido por un Asociado)**

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	NÚMERO TITULO APOORTE	FIRMA

	ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI		Código: AAS-AFA-FM008
	FORMATO DE CONOCIMIENTO Y REGISTRO DEL ASOCIADO		Versión: 04
	ATENCIÓN AL ASOCIADO		SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASOCIADO
			Página 2 de 2

### 6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE INGRESOS Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_, obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración del origen de los fondos que entrego a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa No. 003 de Noviembre 12 de 2013 y Circular Externa No. 006 de Noviembre 04 de 2016 expedidas por COLDEPORTES y demás normas que modifiquen, amplíen o deroguen, y otras exigencias de ley; así: 1. Que mi actividad laboral, profesión u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano Artículo 323. 2. Que los recursos que se deriven durante el desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI, no se destinarán a la Financiación del Terrorismo, financiación de grupos armados para el desarrollo de actividades terroristas, Código Penal Colombiano Artículo 345. 3. Que autorizo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI a cancelar todo vínculo jurídico, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o porque aparezca la entidad que represento o mi nombre o identificación en las listas inhibitorias. 4. Que por lo tanto eximo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente. 5. **Que los recursos que posee la compañía que represento y/o poseo provienen del desarrollo de la (s) siguiente (s) actividad (es):**

6. Asimismo, autorizo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI el tratamiento de mis datos personales, y del menor que represento, tales como: datos de identificación, datos ubicación, datos de contenido socio económico, datos privados y sensibles; con fines relacionados a la gestión de actividades asociativas; la formación, fomento, patrocinio y práctica deportiva, cultural, recreativa y el aprovechamiento del tiempo libre; así como la gestión contractual entre ambas partes, como por ejemplo: las relacionadas con la venta de bienes o servicios, la gestión de la facturación y de la cartera, la gestión fiscal, financiera y contable. 7. Declaro que he sido informado que la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI tratará mis datos sensibles, tales como: fotocopia de documentos de identificación y ciudadanía, datos de carácter financiero, datos biométricos, fotografías, imágenes, audio, video y filmaciones, serán utilizados con fines relacionados a nuestra relación comercial o contractual, para el control y la seguridad de las instalaciones y las personas; así como fines institucionales, informativos, documentales, promocionales, publicitarios, filmicos, de difusión en los espacios u obras situadas permanentemente en parques, calles, plazas u otras vías públicas, o por cualquier medio de difusión masivo, físico o virtual, local, nacional o internacional; sin requerimiento de contraprestación o compensación alguna; para los fines propios del objeto misional de la Asociación, y demás finalidades estipuladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales y el Aviso de Privacidad. 8. Manifiesto que he sido informado que la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI actuará como el responsable del tratamiento de mis Datos Personales, y que ha puesto a mi disposición la Política de Tratamiento de Datos Personales a través del sitio web [www.deportivocali.co](http://www.deportivocali.co), asimismo manifiesto que he sido informado de mis derechos como titular de los Datos, tales como: conocer, actualizar, rectificar y revocar la autorización del tratamiento; los cuales puedo ejercer a través del correo electrónico [habeasdata@deportivocali.com.co](mailto:habeasdata@deportivocali.com.co). La firma en señal de autorización del Asociado tanto en nombre propio como del menor que representa.

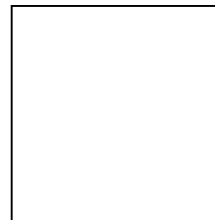
\_\_\_\_\_  
Firma como apoderado del menor

### 7. COMPROMISO DEL ASOCIADO

En caso de ser admitido por la Asociación Deportivo Cali, me comprometo a cumplir estrictamente las obligaciones que imponen los estatutos y reglamentos de la Asociación. Asimismo, me comprometo a pagar mis aportes mensuales dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASOCIADO

NÚMERO DE ID: \_\_\_\_\_



HUELLA DEL ASOCIADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE ATENCIÓN AL ASOCIADO Y CARTERA

\_\_\_\_\_  
FIRMA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

### 8. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI

#### 8.1 VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA

¿Se verificó en listas restrictivas LA/FT?	SI	NO	Fecha de consulta			
--	----	----	-------------------	--	--	--

Observaciones:

La presente información es consistente con la documentación presentada y con la verificación de datos realizada.

NOMBRE DE ENCARGADO DE REALIZAR LA VERIFICACIÓN:

CARGO:		APROBADO EN No. De ACTA:	
--------	--	--------------------------	--