



TORRE _____ APARTAMENTO _____ Fecha actualización _____

Nombre Primer Propietario _____ C.C. _____

Celular _____ Email. _____

Dirección Laboral _____ Profesión _____

Nombre Segundo Propietario _____ C.C. _____

Celular _____ Email. _____

Dirección Laboral _____ Profesión _____

En caso de Emergencia Avisar a _____ Cel. _____

INMOBILIARIA, ARRENDATARIO O PERSONAS A CARGO DEL INMUEBLE

Nombre _____ Nit./C.C. _____

Celular _____ Email. _____

Dirección _____

PERSONAS RESIDENTES EN EL APARTAMENTO

Nombre _____ Celular _____ Edad _____ Rh _____

Nombre _____ Celular _____ Edad _____ Rh _____

Nombre _____ Celular _____ Edad _____ Rh _____

Nombre _____ Celular _____ Edad _____ Rh _____

Nombre _____ Celular _____ Edad _____ Rh _____

Nombre _____ Celular _____ Edad _____ Rh _____

Personas con algún tipo de discapacidad y/o enfermedad especial, Cual? _____

MASCOTAS

Perro _____ Gato _____ Aves _____ Otro _____ Cual? _____

Nombre Mascota _____ Considerado Raza Peligrosa SI _____ NO _____

Raza _____ Color _____ Vacunas SI _____ NO _____

INFORMACION BASICA PROPIETARIO AUTOMOTOR

Parqueadero No. _____

Nombre _____ C.C. _____ RH _____

Celular _____ Email. _____

Carro _____ Moto _____ Otro _____ Cual _____ Particular _____ Público _____ Empresa _____

Placa _____ Marca _____ Línea _____ Color _____ Modelo _____

Acepto conocer las normas y leyes establecidas en el manual de convivencia de esta copropiedad, así como las normas y cuidados referentes a las zonas de parqueadero y zonas comunes, y me comprometo a cumplir lo reglamentado, así como hacer buen uso de las mismas.

Esta ficha de censo es con destino a la actualización de la información del libro de los propietarios y toma de huellas para el control de la seguridad.

Por lo anterior, otorgo mi consentimiento al **CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONAVISTA I.**, para que tramite mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la copropiedad la cual me dio a conocer antes de recolectar mis datos, la cual suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad. Además conozco la existencia de cámaras de video vigilancia.

Mis derechos los podré ejercer a través de los medios dispuestos por el **CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONAVISTA I.**, para la atención al público, la línea de atención al público + 57 (1) 3843972-3213569331, el correo electrónico info@bonavistaetapa1.com y la oficina de la administración ubicada en la copropiedad.

Firma Propietario y/o Arrendatario

C.C.



**CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS
BIOMÉTRICOS**

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012, en lo relativo al tratamiento de categorías especiales de datos como son los denominados sensibles, el **CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONA VISTA I** con Nit. **900539381-0** y con domicilio en Bogotá, le informa que obtendrá el siguiente dato biométrico:

- Huella Dactilar

Se procederá así a su tratamiento, en virtud de la relación que lo vincula con el conjunto residencial con la finalidad de:

- Realizar un control de identificación en los accesos al conjunto residencial.

Sus datos biométricos no serán transmitidos a terceros sin su consentimiento, salvo obligación legal, y serán conservados durante un período mínimo de cinco años, mientras usted no solicite su supresión.

Asimismo, se le informa de que le asisten los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y demás derechos enunciados en los tratados internacionales y en la sentencias de la Corte Constitucional sobre protección de datos, pudiendo ejercitarlos mediante petición escrita a la administración de **CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONA VISTA I** como Encargada del Tratamiento de Datos.

Con base en las consideraciones anteriormente descritas, el conjunto solicita su consentimiento expreso para el tratamiento de su huella dactilar para la finalidad señalada previamente.

Consiento EXPRESAMENTE el tratamiento de mi dato biométrico (huella dactilar) por parte del CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONA VISTA I para la finalidad expresada en este documento.

CONJUNTO RESIDENCIAL PARQUE CENTRAL BONA VISTA I

Nombre y firma del Titular.
C.C.