

Fecha \_\_\_\_\_

**Señores****CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO****Oficina de Radicación** \_\_\_\_\_**Bogotá DC**

Cordial saludo

En atención a lo dispuesto en el **Artículo 2.1.1.1.1.1.8** del **Decreto 1077 del 26 de mayo de 2015**, que fue modificado por el **Artículo 4 Parágrafo 5 del Decreto 1533 del 26 de agosto de 2019**, de manera atenta me dirijo ante ustedes como la entidad otorgante del subsidio familiar de vivienda que nos benefició, a mí y a mi núcleo familiar, para presentar la solicitud de ajuste al valor del subsidio familiar de vivienda, la cual realizo en calidad de afiliado con base en los siguientes argumentos y declaraciones de mi parte:

1. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que nuestro hogar no ha cambiado y que continúa con las mismas condiciones de: Afiliación a la **C.C.F. COLSUBSIDIO**, conformación de grupo familiar, estado civil e ingresos que al momento de la postulación y aprobación del subsidio familiar de vivienda de interés social, salvo por el aumento del salario mensual legal vigente que ocurre año tras año.
2. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que a la fecha de radicación de esta solicitud a la Caja Colombiana de Subsidio familiar Colsubsidio, no he(mos) firmado escritura pública de compraventa de la vivienda objeto del Subsidio Familiar de Vivienda.
3. Me permito adjuntar a la presente la(s) certificación(es) laboral(es) actualizada(s) y \*original(es) de(los) adulto(s) de mi hogar que laboran, donde se observa nuestro ingreso familiar con base en el cual se puede calcular el ajuste al nuevo valor del subsidio familiar al que pretendemos aspirar.
4. Por último, manifiesto que he(mos) leído el **"AVISO DE PRIVACIDAD"** y la **"AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES"** contenidos en este mismo documento para su respectivo tratamiento de datos personales.

#### AVISO DE PRIVACIDAD

La Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con NIT. 860.007.336-1, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por sus afiliados y/o no afiliados en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, e informa a éstos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular. Dicho tratamiento podrá realizarse directamente por Colsubsidio y/o por el tercero que éste determine.

Colsubsidio informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos:

- 1) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a Colsubsidio y/o al tercero que éste determine.
- 2) Solicitar prueba de la autorización otorgada, teniendo en cuenta lo dispuesto en el numeral b del art. 8 de la Ley 1581 de 2012.
- 3) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos.
- 4) Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.
- 5) Acceder en forma gratuita a sus datos personales.

Colsubsidio informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones en el link Manual de políticas y procedimientos para el trato de datos personales de Colsubsidio y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de:

Líneas de servicio al cliente Colsubsidio: Línea audioservicios Bogotá 7457900, línea nacional gratuita: 018000 94 7900, página web: [www.colsubsidio.com](http://www.colsubsidio.com) opción servicio al cliente, correo electrónico [servicioalcliente@colsubsidio.com](mailto:servicioalcliente@colsubsidio.com) o personalmente en cualquiera de los Centros de Servicio Colsubsidio.

### AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con el NIT 860.007.336-1, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio para la prestación de diversos bienes y servicios, tales como: la venta de todo tipo de mercaderías a través de sus supermercados, droguerías, tiendas y canal virtual, así como la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas y crédito social, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Por lo anterior **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_ autorizo (amos) el envío de comunicaciones utilizando mis (nuestros) datos de contactos, tales como: Número de teléfono móvil, Correo Electrónico, Redes sociales, Dirección de correspondencia, Teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Cordialmente,

Nombres y Apellidos Titular (Obligatorio)	N° de Identificación	N° Celular	Firma
_____	_____	_____	_____
Beneficiario(s) mayor(es) de edad (Opcional)	N° de Identificación	N° Celular	Firma
_____	_____	_____	_____

Dirección de Domicilio	_____	Municipio/Ciudad	_____
Teléfono Fijo	_____	Correo Electrónico	_____

<b>MODALIDAD AJUSTE</b>	<p><b>DOCUMENTOS MODALIDAD AJUSTE PRIMERA VEZ:</b> FORMATO DE AJUSTE + CERTIFICACION(ES) LABORAL(ES) ORIGINALES Y/O CON FIRMA DIGITAL.</p> <p><b>DOCUMENTOS MODALIDAD REAJUSTE SEGUNDA VEZ:</b> FORMATO DE AJUSTE + CERTIFICACION(ES) LABORAL(ES) ORIGINALES Y/O FIRMA DIGITAL + COPIA PROMESA DE COMPRAVENTA.</p> <p><b>-El subsidio de vivienda se debe ajustar ó reajustar dentro del mismo año en que se vaya a firmar escrituras públicas.</b></p> <p><b>-Tenga en cuenta que si su solicitud es de reajuste esta será la última vez que se aumente el valor del subsidio.</b></p>
-------------------------	---

ESPACIO PARA EL ASESOR:

OBSERVACIONES	 SELLO DE ASESOR _____

NOMBRE DE FUNCIONARIO QUE RECIBE	NOMBRE DE FUNCIONARIO QUE REvisa	N° TP CLIENT