

Formulario de actualización de datos

Fecha: _____

Nombre de la persona:

Número de identificación:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio(exacto):

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Fondo de Jubilaciones y Pensiones del Poder Judicial para hacer uso de mis datos personales aquí brindados, esto de conformidad con la Ley Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales N.º 8968, con fin de comunicar cualquier información relacionada con los deberes y derechos las personas afiliadas, según la normativa vigente que rige a la institución; además de información institucional y cualquier otro comunicado que se considere necesario para el adecuado funcionamiento del Fondo.

Declaro que los datos anteriores son correctos; además, me comprometo a informar cualquier cambio de mi número telefónico, domicilio o dirección de correo electrónico por lo que firmo de mi propio puño y letra o con mi firma digital autorizada el presente documento.

Firma

