

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 de Protección de Datos N° 8968, con fin de comunicar cualquier información relacionada con los deberes y derechos las personas agremiadas, 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.

La persona jubilada o pensionada acepta y da su consentimiento en forma expresa, para que todos los datos que ha suministrado queden a disposición del Fondo de Jubilaciones del Poder Judicial y puedan ser utilizados a efectos de darle a conocer y ofrecerle información.

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

