



## **Compromiso Volun Tú ¡Todos por ti!**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con N° de documento \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS, por medio del presente documento, me comprometo con el programa de Voluntariado Volun Tú ¡Todos por ti! en los siguientes términos:

1. Participar activamente en las actividades de inmersión social, que organice o promueva la División de Bienestar Universitario, y/o Proyección Social a través del programa Volun Tú ¡Todos por ti!
2. Cumplir con los compromisos adquiridos con los espacios del voluntariado para la ejecución de intervenciones sociales y ambientales, respetando la filosofía propia del programa de voluntariado o de los aliados.
3. Conocer y cumplir con las disposiciones que regulan el voluntariado en el país consignadas en la Ley 720 de 2001.
4. Respetar las normas y filosofía de la comunidad universitaria FUCS, ente al cual pertenece este programa de Volun Tú ¡Todos por ti!
5. Rechazar cualquier remuneración económica de parte de la comunidad beneficiada, por el servicio o las acciones prestadas.
6. Asistir a las reuniones, capacitaciones y/o encuentros que se programen desde el programa Volun Tú ¡Todos por ti!
7. Hacer uso adecuado de los distintivos (nombre, logo, fotografía, entre otros) que identifiquen el programa de voluntariado o a la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS, tomando en cuenta su uso exclusivo para las actividades programadas y promovidas desde la División de Bienestar Universitario y Proyección Social.
8. Estar afiliado a seguridad social en salud (EPS), ya sea como cotizante o beneficiario, mantener vigente su afiliación durante todo el periodo académico y presentar semestralmente copia del certificado con expedición no mayor a 30 días a la Coordinación de Desarrollo Humano.

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD - FUCS identificada con NIT 860,051,853 - 4 es responsable del tratamiento de datos personales, y en tal virtud, recolectará, almacenará y usará su información personal para las siguientes finalidades:

1. Efectuar la inscripción del titular ante terceras entidades organizadoras para su participación en actividades de voluntariado, organizadas por terceros o por la institución.
2. Adelantar el registro y gestión de asistencia a actividades de voluntariado.
3. Transmitir los datos personales a terceras entidades organizadoras para su inscripción y participación en actividades de voluntariado.
4. Referenciar al titular ante instituciones prestadoras de servicios de salud para su atención y para valoración médica.
5. Efectuar campañas publicitarias relacionadas con los eventos de voluntariado, publicaciones en la página web, publicaciones en redes sociales, transmisiones televisivas o de radio de su participación en los eventos sea en directo o vía streaming, publicaciones en prensa y otros medios de comunicación, realizadas directamente por la FUCS o por terceras entidades organizadoras.
6. Transmitir los datos a terceros para la adquisición de bienes o servicios destinados a su



## Compromiso Volun Tú ¡Todos por ti!

participación en actividades de voluntariado, organizadas por la Fundación o por terceros. 7. Adelantar comunicaciones o contacto vía correo electrónico, SMS, teléfono u otro medio. 8. Evaluar la calidad de programas o servicios institucionales. 9. Proveer información o servicios institucionales derivados de la relación existente entre el Titular y la FUCS. 10. Atender requerimientos de entidades judiciales, administrativas y de vigilancia y control. 11. Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con el titular. 12. Adelantar campañas de actualización de datos e información de cambios en el tratamiento de datos personales. 13. Efectuar reportes y solicitudes ante el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, y demás sistemas de información del Ministerio de Educación Nacional. 14. Fijar, reproducir adaptar, modificar, distribuir y comunicar públicamente por cualquier medio conocido o por conocer su imagen personal para el desarrollo de las campañas y publicaciones indicadas en la presente autorización.

Como titular de sus datos personales usted tiene derecho a: (i) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Puede ejercer sus derechos siguiendo el procedimiento descrito en nuestra política, la cual puede consultar escribiéndonos un correo electrónico a [pqrs@fucsalud.edu.co](mailto:pqrs@fucsalud.edu.co) o ingresando a nuestra página web [www.fucsalud.edu.co](http://www.fucsalud.edu.co)

Firmar o diligenciar la información requerida se entenderá como una conducta inequívoca de que usted como titular de los datos personales otorga su consentimiento para tratar su información personal de acuerdo con las finalidades mencionadas anteriormente y manifiesta que la presente autorización le fue solicitada y puesta de presente antes de entregar sus datos y que la suscribe de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

En constancia firmo a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_:

Firma: _____	
Nombre: _____	
Cédula de Ciudadanía: _____	
Teléfono de Contacto: _____	