CLUB CAMPESTRE MEDELLÍN | LLANOGRANDE	ATENCIÓN AL SOCIO	Código: ATS-FO-08
		Versión: 2
	SOLICITUD INGRESO PARA SOCIOS BENEFICIARIO CÓNYUGE	Fecha elaboración formato: 25/09/2026

SOLICITUD INFORMACIÓN PARA CÓNYUGE			
Nombre y apellido:			**Foto Cónyuge**
Cédula:			
Fecha nacimiento:			
Profesión:			
Dirección:			
Celular:			
Correo electrónico:			
Nombre y apellidos del padre:			
Nombre y apellidos de la madre:			
Deportes que practica:			
Hobbies:			
Estado civil:		Clase Matrimonio:	
Clubes a los que pertenece:			
Empresa donde labora:			
Dirección Oficina:			
Cargo:			
Número años:		Teléfono:	

Socios que lo presentan			
Nombre y apellido			
Acción		N° Celular	
Nombre y apellido			
Acción		N° Celular	

Socios que lo conocen			
Nombre y apellido			
Acción		N° Celular	
Nombre y apellido			
Acción		N° Celular	

Referencias Personales			
Nombre y apellido			
Empresa		N° Celular	
Nombre y apellido			
Empresa		N° Celular	

Autorización de datos personales: autorizo de manera expresa, previa, y voluntaria el tratamiento de mis datos personales al CLUB CAMPESTRE, conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en **www.clubcampestre.co.** Entiendo que los datos serán objeto de, recolección, almacenamiento, uso, circulación,

supresión y/o transferidos, las finalidades son las previstas en la respectiva solicitud, y las contempladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. Conozco que tengo derecho a conocer, consultar, actualizar y rectificar mis datos personales, así como, suprimir y/o revocar la autorización de sus datos, enviando la solicitud al correo **datospersonales@clubcampestre.com.co**

Firma Socio Beneficiario Cónyuge	**Fecha Diligenciamiento de Formulario**