



TIPO DE SOLICITUD:

Expedición Reexpedición Cancelación Motivo: _____ VoBo Ingreso de Información

TIPO DE DOCUMENTO SOLICITADO:

Cédula Cafetera Inteligente Tarjeta Cafetera Inteligente
Carné Gremial Carné Gremial otorgado a Beneficiario

FECHA DE SOLICITUD: ____/____/____

CÓDIGO SICA:

Pegar Fotografía del Caficultor, del Representante Legal de la Persona Jurídica, o del Beneficiario si el Caficultor desea otorgarle sus derechos gremiales

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE

Municipio del predio _____

Tipo de Documento de Identidad:

C.C. Nit. R.C. T.I. C.E. Pas.

No. de Documento de Identidad:

Persona Natural Persona Jurídica

Nombres del Caficultor o Nombre de la Persona Jurídica: _____

Apellidos del Caficultor: _____

*** Para casos de Representante Legal, Menor de Edad o Beneficiario:**

Nombre y Apellido del Representante Legal, Tutor del Menor de Edad o Beneficiario: _____

Tipo de Documento de Identidad del Representante Legal, Tutor del Menor de Edad o Beneficiario:

C.C. R.C. T.I. C.E. Pas.

No. de Documento de Identidad del Representante Legal, Tutor del Menor de Edad o Beneficiario:

Número de Hijos: Celular:

Tipo de tenencia: _____

Escolaridad: _____ Profesión/Oficio: _____

Representante Gremial: SI NO Periodo Género: F M

Correo Electrónico: _____

B. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

El solicitante declara bajo la gravedad de juramento que cumple con los requisitos establecidos en los artículos 5 y 6 de los Estatutos y los reglamentos internos de la Federación Nacional de Cafeteros (en adelante FNC) y el Extensionista verificó su cumplimiento:

Predio cuya área sembrada con café es igual o superior a media (0.5) hectárea, y que cuenta al menos con mil quinientos (1.500) árboles de café plantados

Bajo alguna de las siguiente calidades:

- Propietario
- Poseedor
- Representante de persona jurídica cuyo objeto social principal comprende la producción cafetera
- Representante de Comunidad, sucesión ilíquida, o sociedades de hecho con posesión de predios cafeteros
- Representante de Resguardo indígena y/o propiedades colectivas de comunidades protegidas por la ley de predios cafeteros
- Persona natural que por más de 5 años ha explotado directamente un predio mediante contrato de arrendamiento celebrado por escritura pública o documento privado reconocido ante Notario y con previa renuncia del propietario o titular de la posesión respecto de los derechos gremiales atribuibles al predio en cuestión
- Persona natural que por más de 5 años ha usufructuado un predio cafetero reconocido por escritura pública, y con previa renuncia del propietario o titular de la posesión respecto de los derechos gremiales atribuibles al predio en cuestión
- Beneficiario hijo mayor de edad ó cónyuge o compañera(o) permanente o de un Productor de Café Federado quien le otorgó la Cédula Cafetera y con previa renuncia del propietario o titular de la posesión respecto de los derechos gremiales atribuibles al documento en cuestión

C. REQUISITO DE DECLARACIÓN PARA REEXPEDICIÓN

El solicitante de reexpedición del documento cafetero declara bajo la gravedad de juramento que continua cumpliendo con los requisitos como productor de café federado, en las condiciones acreditadas inicialmente para la expedición de este documento y estas no han surtido ninguna modificación frente a ubicación, tipo de tenencia ni tipo de documento cafetero, de conformidad con los deberes establecidos en el artículo 9 de los Estatutos. Todo lo anterior sin perjuicio de las verificaciones que de oficio y por cualquier causa realice la entidad.

D. MANIFESTACIÓN DE CONOCIMIENTO

El Productor de Café Federado ó Beneficiario, manifiesta que ha recibido, conoce y se ha informado debidamente del contenido de los Estatutos de la Federación Nacional de Cafeteros y del código de ética y buen gobierno publicados en la página web. En este sentido se compromete, a seguir y cumplir estrictamente los principios y normas allí contenidas, así como a acatar y respetar las consecuencias que de su desconocimiento se deriven

Fecha de Solicitud: ____/____/____

CÓDIGO SICA:

Nombre del Caficultor o de la Persona Jurídica: _____

TIPO DE SOLICITUD:

Expedición Reexpedición Cancelación Motivo: _____

No. de Documento de Identidad:

TIPO DE DOCUMENTO SOLICITADO:

Cédula Cafetera Inteligente Tarjeta Cafetera Inteligente
Carné Gremial Carné Gremial otorgado a Beneficiario



AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Caficultores

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y AVISO DE PRIVACIDAD

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAFETEROS DE COLOMBIA

(en calidad de Administradora del Fondo Nacional del Café y de entidad gremial privada)
NIT 860.007.538-2 - Dirección: Calle 73 No. 8 - 13, Bogotá D.C., Colombia - Teléfono: 3136600
Correo electrónico: datos.personales@cafede Colombia.com

El abajo firmante autoriza de manera previa, expresa e informada a la Federación Nacional de Cafeteros de Colombia (en adelante "FEDERACIÓN") para realizar tratamiento (entendido este como recolección, intercambio, actualización procesamiento, reproducción, compilación, almacenamiento, uso, sistematización, circulación, organización o supresión) de sus datos personales, todos ellos de forma parcial o total, conforme a sus Políticas de Tratamiento de Datos Personales, que se encuentran disponibles en su página de Internet www.federaciondecafeteros.org.

La información (que incluye datos generales, de identificación, de ubicación, de contenido socioeconómico, entre otros), es recolectada por la FEDERACIÓN con el objetivo dar cumplimiento a deberes legales y permitir el adecuado desarrollo de su objeto como entidad gremial, así como de los mandatos en su calidad de administradora del Fondo Nacional del Café; particularmente las relacionadas con el desarrollo, planeación e implementación de actividades, programas, proyectos, planes, políticas, contratos o convenios necesarios para promover la caficultura de Colombia. Estas funciones incluyen gestión de beneficios (financieros o no) para caficultores, gestión de documentos de identificación gremial, desarrollo de actividades educativas, procesos estadísticos, actividades relacionadas con la compra, venta y promoción de café, y la gestión y envío de comunicaciones sobre las actividades desarrolladas por la FEDERACIÓN y sus entidades vinculadas.

El firmante reconoce y acepta que parte de la información entregada puede ser sensible, y expresamente autoriza su tratamiento. Además, autoriza la entrega de la información a entidades privadas y públicas, así como su tratamiento y envío a cualquier país, únicamente en tanto sea necesario para cumplir con estas finalidades. Como titular de datos personales, podrá ejercer los derechos establecidos en las leyes vigentes sobre protección de datos personales, incluyendo: conocerlos, actualizarlos, y rectificarlos, (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada, (iii) saber cómo han sido utilizados, (iv), presentar solicitudes a la Superintendencia de Industria y Comercio, (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato y (vi) acceder a ellos en cualquier momento, por medio de solicitud formal escrita enviada a las direcciones física y electrónica arriba mencionadas.

Cuando aplique, el firmante autoriza, en calidad de representante legal el tratamiento de los menores de edad abajo identificados, el tratamiento de sus datos personales, para lo cual certifica que consultó su opinión y obtuvo su aprobación con anterioridad a la entrega de los datos.

El abajo firmante declara que la información entregada es veraz, completa y que está actualizada, y se compromete a informar a la Federación en caso de que esta cambie. Adicionalmente, certifica que entiende el carácter facultativo de las respuestas, así como la normatividad aplicable; particularmente la relativa a datos sensibles (incluyendo los biométricos), datos de menores y transferencia internacional de datos.

INFORMACIÓN DEL CAFICULTOR: <small>(Si es menor de edad o persona jurídica diligenciar sin firma)</small>
Firma: _____
Nombre: _____
Tipo Doc. de Identidad: _____
No. Doc. de Identidad: _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, TUTOR DEL MENOR DE EDAD O BENEFICIARIO:
Firma: _____
Nombre: _____
Tipo Doc. de Identidad: _____
No. Doc. de Identidad: _____

REVISÓ COLABORADOR DEL SERVICIO DE EXTENSIÓN
Firma: _____
Nombre: _____
Tipo Doc. de Identidad: _____
No. Doc. de Identidad: _____