

Autorización para tratamiento de datos personales, uso de nombre, imagen y demás para publicidad del Programa de Becas - Hijo(a) postulante es mayor de edad -

Con la suscripción del presente documento el firmante autoriza a Financiera Confianza S.A.A., con domicilio en Calle Las Begonias N° 441 Int. 238C, San Isidro, Lima para que trate sus datos personales que se entregan en este documento y en los siguientes vinculados con la postulación a la beca, por el tiempo necesario para cumplir con el programa, y los almacene en su banco de datos de "Terceros Relacionados", de titularidad de Financiera Confianza S.A., para procesar su postulación, evaluar y ejecutar las actividades vinculadas con el programa Becas Financiera Confianza.

En caso resulte ganador(a), autorizo a Financiera Confianza S.A.A. a tratar, por plazo indeterminado y sin contraprestación alguna a su cargo, mi nombre, imagen, los testimonios otorgados, así como sus fotografías y registros de video o audio, en las diferentes comunicaciones o campañas institucionales y materiales publicitarios que a bien tengan implementar para posicionar su imagen corporativa o para promocionar sus respectivos objetos sociales, y en especial pero sin limitarse, para promocionar su Programa Becas Financiera Confianza. Asimismo, la presente autorización se extiende a efecto de que Financiera Confianza S.A.A. pueda tratar sus datos personales para el seguimiento del cumplimiento de las condiciones de la beca, tales como su rendimiento académico y todas aquellas vinculadas al Programa de Becas de Financiera Confianza.

Mis datos personales serán tratados por Financiera Confianza S.A.A. y podrán ser compartidos con terceros encargados que proveen servicios vinculados con las finalidades antes autorizadas, que podrán encontrarse dentro o fuera del territorio nacional y cuya relación actualizada he consultado **aquí**.

Asimismo, entiendo y autorizo que mis datos personales podrán ser transferidos a Fundación Microfinanzas BBVA, con domicilio en Paseo de Recoletos N° 10, 28001 Madrid, España, para las mismas finalidades antes autorizadas, en su calidad de entidad co-organizadora.

Declaro que he sido informado de que: (i) la entrega de mis datos y esta autorización son necesarias para las finalidades arriba indicadas; caso contrario, no podré participar del programa Becas Financiera Confianza; que, (ii) podré ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, para ello deberé presentar una solicitud con los requisitos exigidos por las normas aplicables, en cualquiera de las oficinas de Financiera Confianza a nivel nacional o a través de otros canales que la Financiera ponga a disposición; y que, (iii) en caso mis derechos no sean atendidos, podré presentar una reclamación ante la Autoridad de Datos Personales, sito en Calle Scipión Llona 350, Miraflores.

Nombre del hijo(a) postulante: _____

Documento de Identidad del hijo(a) postulante: _____

N° Documento de Identidad del hijo(a) postulante: _____

Fecha: _____

Firma del hijo(a) postulante