

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

Con la suscripción del presente documento y en calidad de Representante Legal de mi hijo(a) menor de edad de nombre _____, documento de identidad _____ (DNI o CE) y número _____, autorizo a Financiera Confianza S.A.A., con domicilio en Calle Las Begonias N° 441 Int. 238C, San Isidro, Lima para que trate los datos personales que se entregan en este documento y en los documentos de sustento vinculados con la postulación a la beca, tales como (a) Datos de carácter identificativo: nombres y apellidos, DNI, carné de extranjería, dirección del domicilio, teléfono fijo y móvil, dirección de correo electrónico, (b) De características personales: fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, profesión, edad, imagen; y, (c) Datos sensibles: información familiar, información financiera, información de actividad comercial y origen racial y étnico; en adelante los datos.

Los datos serán tratados con las siguientes finalidades:

A. DURANTE EL PROCESO DE POSTULACIÓN

1. Ejecutar, gestionar y administrar la relación contractual que se genera por la postulación a el Programa de Becas Financiera Confianza
2. Usar, brindar y/o transferir esta información a los proveedores de servicios tecnológicos que contraten con La Financiera
3. Evaluar cualquier solicitud que efectúe y/o pudiere efectuar, y que se encuentre relacionada con la participación a el Programa de Becas Financiera Confianza
4. Fines informativos, ya sean propios de La Financiera y/o de sus socios comerciales, para lo cual podrán utilizar, entre otros medios, los centros de llamadas (call centers), sistemas de llamado telefónico, envío de mensajes de texto a celular o de correos electrónicos masivos y/o personalizados, envío de revistas y/o catálogos y/o cualquier otro medio de comunicación similar existente o por existir.
5. Usar, brindar y/o transferir esta información para dar cumplimiento a las obligaciones y/o requerimientos que se generen en virtud de las normas vigentes en el ordenamiento jurídico peruano, incluyendo, las del sistema de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo y normas prudenciales.
6. Usar, brindar y/o transferir esta información a 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](#)

B. DURANTE LA EJECUCIÓN DE PROGRAMA DE BECAS

1. Ejecutar, gestionar y administrar la relación contractual que se genera por la Ejecución del Programa de Becas Financiera Confianza.
2. Acompañamiento y seguimiento a la dimensión personal, social y académica del becario, a través de sesiones psicopedagógicas y psicoterapeutas que estarán a cargo de una institución determinada por Financiera Confianza. en caso mi hijo resulte beneficiario del Programa.
3. Evaluar cualquier solicitud que efectúe y/o pudiere efectuar, y que se encuentre relacionada con la participación al Programa de Becas Financiera Confianza
4. Fines informativos, ya sean propios de La Financiera y/o de sus socios comerciales, para lo cual podrán utilizar, entre otros medios, los centros de llamadas (call centers), sistemas de llamado telefónico, envío de mensajes de texto a celular o de correos electrónicos masivos

- y/o personalizados, envío de revistas y/o catálogos y/o cualquier otro medio de comunicación similar existente o por existir.
5. Para la difusión de testimonios fotografías y registros de video o audio y los de mi establecimiento de comercio, 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 el Programa Becas Financiera Confianza.
 6. Usar, brindar y/o transferir esta información para dar cumplimiento a las obligaciones y/o requerimientos que se generen en virtud de las normas vigentes en el ordenamiento jurídico peruano, incluyendo, las del sistema de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo y normas prudenciales.
 7. Tratar los datos personales conforme al Principio de calidad, previsto en el artículo 8 de la Ley de Protección de Datos Personales; por lo que serán veraces, exactos, actualizados, necesarios, pertinentes y adecuados respecto de la finalidad para la que fueron recopilados.
 8. Usar, brindar y/o transferir esta información 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](#).

El tratamiento de los datos personales se realizará por el tiempo necesario para cumplir con el proceso de postulación al Programa y en caso corresponda por el tiempo de vigencia del Programa en caso que mi hijo/a acceda al beneficio de las becas de Financiera Confianza. Los datos se almacenarán en el banco de datos de "Terceros relacionados", de titularidad de Financiera Confianza S.A.A.

Asimismo, entiendo(entendemos) y autorizo(autorizamos) que mi(s) 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(mos) sido informado(s) de que: (i) le entrega de mis(nuestros) datos y esta autorización son necesarias para las finalidades arriba indicadas; (ii) podré(mos) ejercer mis(nuestros) derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, para ello deberá 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 (iii) que en caso mis(nuestros) derechos no sean atendidos, podré(mos) presentar una reclamación ante la Autoridad de Datos Personales, sito en Calle Scipión Llona 350, Miraflores.

Nombre de Representante Legal: _____

Documento de Identidad Representante Legal: _____

N° Documento de Identidad Representante Legal: _____

Fecha: _____

Firma Representante Legal