

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

UNIVERSIDAD CATÓLICA SAN PABLO (en adelante, **LA UNIVERSIDAD**) ubicada en Quinta Vivanco s/n, Urb. Campiña Paisajista, Arequipa, en el marco de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, su reglamento, modificatorias y normas complementarias vigentes, me ha informado que será **RESPONSABLE** del uso, tratamiento y seguridad de los datos personales que voluntariamente le proporciono, los cuales serán tratados para los usos y finalidades que se detallan en el presente documento.

I. DE LOS DATOS PERSONALES

LA UNIVERSIDAD tratará mis datos personales conforme a la siguiente clasificación:

- a. De carácter identificativo: nombres y apellidos, DNI, pasaporte, dirección del domicilio, teléfono fijo y móvil, dirección de correo electrónico.
- b. De características personales: fecha de nacimiento, nacionalidad, sexo, profesión, edad, datos laborales.
- c. Datos sensibles: datos relacionados con convicciones políticas, características morales o emocionales, hábitos personales que corresponden a la esfera más íntima.

II. DE LA FINALIDAD

LA UNIVERSIDAD me ha informado que la finalidad por la que recopila mis datos personales es:

- (i) Ejecutar, gestionar y administrar la relación contractual que se genera por la participación de “Concurso de Beca Jose Luis Bustamante y Rivero”
- (ii) Usar, brindar y/o transferir esta información a los proveedores de servicios tecnológicos que contraten con **LA UNIVERSIDAD**, así como a autoridades y terceros autorizados por ley.
- (iii) Cumplir con fines estadísticos e históricos para **LA UNIVERSIDAD**
- (iv) Registrar mis datos personales en el Banco de Datos “Alumnos Universitarios” de titularidad de **LA UNIVERSIDAD**.
- (v) Evaluar cualquier solicitud que efectúe y/o pudiere efectuar, y que se encuentre relacionada con por la participación de “Becas Del Programa De Formación Política Juvenil 2020
- (vi) Fines informativos, ya sean propios de **LA UNIVERSIDAD** y/o de las asociaciones que forman parte del mismo grupo y/o de sus socios comerciales, públicos o privados, 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.
- (vii) 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.
- (viii) Efectuar encuestas sobre los servicios de **LA UNIVERSIDAD** y/o de las asociaciones que forman parte del mismo grupo económico.

III. DE LOS DERECHOS ARCO

La **UNIVERSIDAD** me ha informado que podré ejercer mis derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición a través de la siguiente página <http://ucsp.edu.pe/solicitud-de-derechos-arco/> y/o a través de cualquiera de los canales establecidos en la página web de **LA UNIVERSIDAD**.

IV. TRANSFERENCIA Y ENCARGO DE TRATAMIENTO

LA UNIVERSIDAD podrá transferir mis datos personales dentro del territorio nacional, por cualquier medio, a sus subsidiarias, personas jurídicas vinculadas, a sus proveedores de servicios, sean personas naturales o jurídicas. La relación de tales personas podrá ser consultada en la página <https://www.ucsp.edu.pe>

V. DEL PLAZO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mis datos personales serán tratados mientras sean necesarios para cumplir con las finalidades anteriormente descritas, o hasta por cinco (04) años luego de concluida la relación contractual.

AUTORIZA: SI (____) NO ()

En señal de conformidad con lo antes expuesto, suscribo el presente "Consentimiento expreso de uso y tratamiento de datos personales" por propia voluntad.

Yo, con DNI N°....., con domicilio en, distrito, provinciay departamento de

AUTORIZA: SI (____) NO (____)

En señal de conformidad firmo al pie del presente documento, a los días del mes de..... del año.....

Firma del postulante

Nombre:

DNI: