

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN Y TRATAMIENTO DE DATOS

PERSONALES PARA MAYORES DE EDAD

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COSTA RICA (en adelante, **EL ITCR**) con sede en Cartago, Costa Rica, cédula jurídica número cuatro mil – cero cuarenta y dos ciento cuarenta y cinco – cero siete, en el marco de la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales (Ley No. 8968) y su reglamento en el Instituto Tecnológico de Costa Rica, 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 LA FINALIDAD

EL ITCR me ha informado que la finalidad por la que recopila mis datos personales es:

(i) Gestionar la reproducción de material publicitario físico respecto a los servicios que presta **EL ITCR** con fines de comunicación a la sociedad, así como fines publicitarios. (ii) Difusión de la imagen a través de redes sociales, servicios de Mailing y página web institucional, así como cualquier otro medio digital existente o por existir con fines publicitarios y de comunicación de los servicios que presta **EL ITCR**. (iii) Usar, brindar y/o transferir esta información a los proveedores de servicios tecnológicos que contraten con **EL ITCR**, así como a autoridades y terceros autorizados por ley. En ningún caso, se almacenarán las imágenes recopiladas en un banco de datos personales.

II. DE LOS DERECHOS ARCO

EL ITCR me ha informado que podré ejercer mis derechos de **Acceso**, **Rectificación**, **Cancelación** y **Oposición** a través del siguiente correo internacionaltec@tec.ac.cr y/o a través de cualquiera de los canales establecidos en la página web de **EL ITCR**.

III. DEL PLAZO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Mis datos personales serán tratados mientras sean necesarios para cumplir con las finalidades anteriormente descritas y por el plazo máximo de diez (10) años.

Yo, _____, con domicilio en _____

Autoriza: : SI () NO ()

En señal de conformidad firmo al pie el presente documento, a los ____ días del mes de _____ del año 2023.

No. Identificación: _____