

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COSTA RICA
VICERRECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE

En mi calidad de persona estudiante del Instituto Tecnológico de Costa Rica (ITCR) declaro que la información personal suministrada es veraz, exacta, actualizada y proporcionada libremente para los trámites correspondientes al proceso de formalización de la Beca-Préstamo, valoración ante el Comité de Becas y la recuperación de recursos aprobados según Reglamento Becas y Préstamos del ITCR.

Consentimiento informado

Autorizo que la información suministrada sea registrada y protegida, en las bases de datos bajo el control, seguimiento y análisis del Sistema de Financiamiento Estudiantil del Instituto Tecnológico de Costa Rica (ITCR). Esta base de datos personales será utilizada únicamente para fines internos de formalización y otorgamiento de la Beca-préstamo y la recuperación de recursos otorgados según solicitud presentada.

Conozco que la información relacionada con becas y procesos asociados con el trámite de beneficiario de la beca-préstamo y la correspondiente recuperación de recursos por la Universidad, será notificada por medio de correo electrónico con dominio @estudiantec.cr; número de teléfono, dirección exacta, destinatarios autorizados.

Conforme a lo dispuesto en el derecho de autodeterminación informativa promulgado en la Ley No. 8968 de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de Datos Personales, comprendo y autorizo que la información suministrada puede ser consultada, modificada, eliminada o revocada, mediante el trámite correspondiente ante el Departamento Financiero Contable y el Departamento de Becas y Gestión Social del ITCR, entes responsables de las bases de datos asignadas.

Doy por conocido que, de no brindar mi consentimiento informado, no se podrá efectuar y tramitar mi solicitud de formalización de Beca-Préstamo ante el Instituto Tecnológico de Costa Rica.

De acuerdo con los párrafos anteriores, acepto expresamente autorizar al ITCR, utilizar mis datos personales para los fines mencionados, bajo el entendimiento de que este consentimiento es en calidad de solicitante del trámite efectuado ante el Departamento Financiero Contable del ITCR para la formalización del trámite de Beca-Préstamo y mi condición de beneficiario otorgado y aprobado por el Departamento de Becas y Gestión Social del ITCR.

Nombre: _____ Cédula: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Responsable legal en caso de estudiante menor de edad:

Nombre: _____ Cédula: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Este formulario fue elaborado en atención a la Ley 8968 Protección de la persona frente al tratamiento de datos personales.