**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN PERSONAL**

**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales de Perú, y su Reglamento, autorizo de manera libre, previa, expresa, informada e inequívoca a la UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, identificada con RUC 20147883952, para el tratamiento de mi imagen personal, la cual incluye fotografías, videos, grabaciones y cualquier otra forma de representación gráfica o audiovisual en la que aparezca.**

**Finalidad del Tratamiento de la Imagen:**

La presente autorización se otorga exclusivamente para los siguientes fines:

1. **Difusión Institucional:** Publicación y promoción en redes sociales, materiales publicitarios impresos o digitales, actividades académicas, eventos institucionales, portal web e intranet institucional de la UNIVERSIDAD RICARDO PALMA con el objetivo de informar, comunicar y resaltar actividades relacionadas con las funciones y logros de la institución.
2. **Elaboración de Materiales de Comunicación:** Creación de contenidos audiovisuales y gráficos, tales como videos, afiches, folletos, presentaciones y demás recursos destinados a campañas internas o externas, con fines educativos, culturales o promocionales que contribuyan al fortalecimiento de la imagen institucional.

**Duración de la Autorización:**

Esta autorización tendrá una vigencia de 5 años y podrá ser revocada en cualquier momento, conforme a lo establecido por la normativa vigente, sin que ello afecte la legalidad del uso previo a la revocatoria.

**Derechos del Titular de los Datos Personales:**

De acuerdo con la Ley N° 29733, tengo derecho a acceder, rectificar, cancelar u oponerme al tratamiento de mis datos personales, incluyendo mi imagen, presentando una solicitud ante UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, a través del correo electrónico**datos.oficic@urp.edu.pe****.**

**Compromiso de la Entidad:**

La UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, garantiza el uso adecuado de mi imagen, respetando mi dignidad, honor e intimidad, y asegura su protección frente a accesos no autorizados, en cumplimiento de las disposiciones legales aplicables.

**Declaro haber leído y comprendido el contenido de la presente autorización, otorgándola de manera consciente y voluntaria.**

Fecha : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del Firmante :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento de Identidad :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_