

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, CELESTINA HUANACO AGUIRRE autorizo y otorgo por tiempo indefinido, ma la CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CR tratamiento de mis datos personales properativo y/o pasivo) o servicio, así como re recopilados anteriormente, actualmente y para el envío de información promocional a tráves de cualquier medio de comunica en la gestión administrativa y comercial es sentido, autorizo a LA CAJA al uso de mis de acciones y actividades comerciales, in perfiles de compra y evaluaciones financia lo establecido por el artículo 13° de la La	ÉDITO DE MAYNAS S.A. (en adelant porcionados en contexto de la contrato esultadode la suscripción de contrato e/o por recopilar por LA CAJA. Asimismos esultadodes la suscripción de contrato e/o por recopilar por LA CAJA. Asimismos es publicitaria de los servicios y produción que se considere apropiado para de LA CAJA que guarde relación con se datos personales para tratamientos ecluyendo la realización de estudios de cieras. El uso y tratamiento de mis da	te, "LA CAJA"), para el ación de cualquier producto s, formularios, y a los mo, otorgo mi autorización ductos que LA CAJA ofrece, a su difusión, y para su uso su objeto social. En ese que supongan el desarrollo e mercado, elaboración de tos personales, se sujetan
Declaro conocer el compromiso de LA CA tratamiento seguro de mis datos personal que se realicen en cumplimiento de la Le manera, declaro conocer que los datos personal de Datos de Clientes de LA CAJA Nacional de Protección de Datos Personal de Protección de Datos Personal de Conserve, bloquee, se procese de cualquier otra forma mis datos	les, incluyendo el resguardo en las tra ey N° 29733 - Ley de Protección de D ersonales proporcionados por mi pers a, el cual se encuentra debidamente re nales, para lo cual autorizo a LA CAJ suprima, extraiga, consulte, utilice, tra	ensferencias de los mismos, latos Personales. Deigual lona serán incorporados al legistrado ante la Dirección A que recopile, registre, nsfiera, exporte, importe o
Del mismo modo, y siempre que así lo estime necesario, declaro conocer que podré ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativos a este tratamiento, de conformidad con lo establecido en el Titulo III de la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales acercándome a cualquiera de las Agencias de LA CAJA a nivel nacional.		
Asimismo, declaro conocer el comprom consentimiento, finalidad, proporcionalida conforme lo dispone la Ley N° 29733 - Le datos personales otorgados por mi person	ad, calidad, disposición de recurso, y r ey de Protección de Datos Personales	nivel de protección adecuado,
Esta autorización es indefinida y se mante el(los) Contrato(s) que tenga o pueda ten acceso, rectificación, cancelación y oposi	er con LA CAJA sin perjuicio de pode	r ejercer mis derechos de
En IQUITOS a los 3 días del mes de Mar	zo de 2021.	
¿Autorizas a Caja Maynas para el tratamiento de		
	sus datos personales?	
	SI	
Firma	X NO	