

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente, yo,
identificado(a) con DNI N.º, domiciliado/a en
....., en mi
calidad de participante del evento Programa de Residencia Artística WIELS (en adelante
EL EVENTO) que realiza el INSTITUTO CULTURAL PERUANO NORTEAMERICANO (en
adelante ICPNA) en cooperación con la ASOCIACIÓN DE FOMENTO DEL ARTE Y LA
CULTURA, que se llevará a cabo entre octubre y diciembre de 2026 de manera
presencial, autorizo expresa e incondicionalmente al ICPNA para que pueda utilizar
todas las fotografías, testimoniales de experiencias y videos en los que intervengo y/o
en las que figuren mis obras de arte presentadas, con fin de llevar a cabo el evento
antes descrito, su publicidad y difusión en los programas y servicios que el ICPNA
ofrece, empleando cualquier medio de comunicación y/o difusión y cualquier
plataforma.

En aplicación a lo dispuesto por la Ley 29733, Ley de protección de datos personales,
y el D.S. 016-2024-JUS, el suscrito, titular de los datos personales, mediante el llenado
y/o firma de la presente autorización, **autorizo de forma expresa e inequívoca y por un
periodo de cinco años a que mis datos personales sean tratados, almacenados,
sistematizados y utilizados por el Instituto Cultural Peruano Norteamericano** para fines
de gestión relacionados con el evento al que me inscribo, así como para fines
estadísticos, administrativos y de gestión comercial. Entiendo que mi información será
almacenada en el Banco de Datos denominado "ARTISTAS", cuya inscripción se está
realizando con Formulario de ingreso N° INS-2025-698 de fecha 07 de marzo de 2025
ante el Registro Nacional de Protección de Datos Personales y cuyo titular es ICPNA.
Declaro que entiendo que los datos que serán tratados son mi nombre y apellidos,
email, número telefónico, domicilio, mi imagen captada en foto o video, así como las
imágenes de mis obras.

Entiendo que mis datos personales serán utilizados con fines de gestión administrativa
del ICPNA, aquellos relacionados con el Concurso al que me he inscrito, fines
publicitarios para promover las actividades culturales del ICPNA, sus servicios y
productos. El ICPNA podrá utilizar cualquier medio de difusión, sean propios o no para

difundir mi imagen y videos en los que participo y/o figuren mis obras, pudiendo hacerlo a través de su página web o redes sociales, tales como Facebook, Instagram, LinkedIn, Tiktok y/o Youtube. Declaro que esta autorización se aplica bajo idénticos términos y alcances para todas aquellas terceras personas naturales y/o jurídicas con las que el ICPNA tenga un vínculo contractual o le haya encargado los servicios de publicidad y/o de divulgación sobre las fotografías, testimoniales de experiencia y videos ya descritos, con los mismos fines de realizar el evento y fines publicitarios.

La autorización aquí contenida, en relación a mis datos personales, tendrá vigencia por un periodo de cinco años o hasta que curse un documento, por escrito, al correo: artesvisuales@icpna.edu.pe o a cualquiera de las sedes del ICPNA, en el que manifieste expresamente mi decisión de darla por terminada. Del mismo modo, entiendo que podré dirigirme a los correos antes indicados o a cualquiera de las sedes del ICPNA para poder ejercer los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación u oposición) sobre mi información personal.

Declaro que conozco la política de privacidad del ICPNA y las relacionadas con el tratamiento de datos personales, con los cuales me encuentro de acuerdo.

Finalmente, declaro que cuento con la autorización de los terceros cuyos datos he entregado al ICPNA, en calidad de "Referentes" de mi experiencia, conforme las bases de EL EVENTO, y aceptan que su información personal sea tratada en los términos descritos en este documento y la Política de Privacidad del ICPNA. En ese sentido, asumo total responsabilidad en caso de cualquier queja, reclamo, demanda o denuncia presentadas por dichos "Referentes", relacionadas con el tratamiento de sus datos personales.

Lima, __ de _____ del 2026.

FIRMA

DNI