ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR | BOGOTÁ

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR
ESCUELAS DE FORMACIÓN CULTURAL Y ARTÍSTICA
PROYECTO DE INVERSIÓN 2244 VIGENCIA 2025

ESCUELA CULTURAL Y/O ARTÍSTICA: _____ **ÁREA:** _____ **GRUPO:** _____

LUGAR: _____

NOMBRE ARTISTA FORMADOR: _____ **FECHA DE INSCRIPCIÓN:**

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO		TIPO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO DE CONTACTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA	TALLA	E.P.S / SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN											ADULTO RESPONSABLE Y/O CONTACTO DE EMERGENCIA				
			M	H							CN	AFR	RAZ	PQ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	MIG	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1																						1.				
																						2.				
2																						1.				
																						2.				
3																						1.				
																						2.				
4																						1.				
																						2.				
5																						1.				
																						2.				
6																						1.				
																						2.				
7																						1.				
																						2.				
8																						1.				
																						2.				
9																						1.				
																						2.				
10																						1.				
																						2.				
11																						1.				
																						2.				
12																						1.				
																						2.				
13																						1.				
																						2.				
14																						1.				
																						2.				
15																						1.				
																						2.				
	TOTAL		15																							

CONVENCIONES: Mujer (M), Hombre (H), Comunidad Negra (CN), Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Palenqueros (PQ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG). Comunidad (LGBTI) y Victima (VIC) Migrante (MIG)

OBSERVACIONES:

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Politica de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaria Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaria Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaria Distrital de Gobierno.

NOTA 1: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa artístico y cultural, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades artístico y cultural, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y fisicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando a la alcadia local de Ciudad Bolivar de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web, redes sociales y públicaciones propias de la alcadia local de Ciudad Bolivar y demás medios de comunicación que se considere necesarios; en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta seccion unicamente aplica para el plan de inversión 2244

NOMBRE DEL ARTISTA FORMADOR _____ **FIRMA DEL ARTISTA FORMADOR** _____

PLANILLA DE INSCRIPCION ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR
ESCUELAS DE FORMACIÓN CULTURAL Y ARTÍSTICA
PROYECTO DE INVERSIÓN 2244 VIGENCIA 2025

ANEXO A

N°	FECHA DE NACIMIENTO			GRUPO SANGUÍNEO / RH	GRADO DE ESCOLARIDAD	ESTRATO SOCIOECONÓMICO	LOCALIDAD	UPL	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			DOCUMENTACIÓN				OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO								DÍA	MES	AÑO	D.I.P	D.I.A	C.R	C.EPS	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin tachos, ni enmendaduras y se deben diligenciar todos los campos. **Convenciones:** D.I.P (Documento de identidad del participante) D.I.A (Documento de Identidad del acudiente) C.R (Certificao de Residencia) C.EPS (Certificado de EPS)

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		JÓVENES DE 18 A 28 AÑOS		ADULTOS DE 29 A 55 AÑOS		PERSONA MAYOR DE 56 EN ADELANTE		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GÉNERO	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	
CONVENCIONAL													
DISCAPACIDAD													
ÉTNICA													
LGBTI													
POBLACIÓN RURAL													
OTRO													