**FORMULARIO 2**

**INSCRIPCIÓN PARA POSTULACIÓN A PREMIOS**

**PORTAFOLIO DE ESTÍMULOS PASTO LA GRAN CAPITAL 2023**

| **A. IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE** |
| --- |
| 1. **Nombre del Participante:** Nombre de la persona natural, jurídica o del grupo constituido.
 |
| 1. **Participante**: Seleccione con una equis (X) una de las opciones**.**
 |
| Persona natural. ( ) | Grupo constituido. ( ) |
| Persona jurídica. ( ) |
| 1. **Documento de identificación:** Para las personas naturales, la cédula de ciudadanía o extranjería. Para grupos constituidos, la cédula de ciudadanía o extranjería del representante del grupo, para persona jurídica el NIT de la entidad u organización tal como aparece en el RUT.
 |
| **Cédula de ciudadanía o extranjería** (para grupos constituidos cédula del representante): |  |
| **NIT** (para personas jurídicas): |  |
| 1. **Dirección de la persona natural, persona jurídica o representante de grupo constituido.**
 |
| Dirección: |
| Teléfono de contacto: |
| Correo electrónico de notificación: |
| 1. **Coordinador o encargado (en caso de grupos constituidos)** será quien esté al frente de la ejecución, seguimiento e información correspondiente al proyecto.
 |
| Nombre:  | Celular de contacto: |
| **B. INFORMACIÓN** |
| 1. **Nombre de la persona :**
 |
| 1. **Dimensión en la que se inscribe:** (ejemplo: artes plásticas y/o visuales, artesanía, bibliotecas, etc.)
 |
| 1. **Línea en la que se inscribe: CREACIÓN**
 |
| 1. **Categoría en la que se inscribe:** (nombre del premio)
 |
| **5. URL del dossier / catálogo /producción discográfica, etc.** (si aplica) |

**NOTA:**  no olvide diligenciar los requisitos generales y específicos de manera integral y corresponder a los términos de la Convocatoria.

|  |
| --- |
| **C. TÉRMINOS Y CONDICIONES** |
| Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar en la Convocatoria **Portafolio de Estímulos Pasto La Gran Capital 2023** y que he leído los requisitos generales y específicos de participación de la convocatoria en la cual participó. Autorizo a la Alcaldía de Pasto para que la información de mi propiedad repose en el archivo de la Secretaría de Cultura. Con la presentación de la propuesta manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que se derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me correspondan en caso de resultar beneficiario.  |
| **D. AUTORIZACIÓN DE USO** |
| Autorizo a la Alcaldía de Pasto para que utilice la obra, con fines culturales, de difusión y pedagógicos. La presente autorización no implica transferencia de los derechos de autor y la Alcaldía de Pasto garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, y 30 de la Ley 23 de 1982, en cuanto a la mención del nombre del autor. La presente autorización se entiende concedida a título gratuito y podrá ser utilizada a nivel nacional e internacional, por cinco (5) años prorrogables, previo acuerdo con el autor. Por virtud de este documento el autor garantiza que es propietario integral de los derechos de explotación de la(s) obra(s) y, en consecuencia, puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, limitación o disposición. El proponente responderá por cualquier reclamo que en materia de derechos de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad a la Alcaldía de Pasto. Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a la Alcaldía de Pasto, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el procedimiento de registro para al presente evento, ser contactado para recibir información adicional sobre este evento o invitaciones a eventos similares. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la Alcaldía de Pasto por infracción de ley al correo electrónico contactenos@pasto.gov.co, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en formar gratuita a los mismos, dando cumplimiento a lo señalado en la Ley 1581 del 2012. Recuerde que puede consultar la política de protección de datos personales de nuestra entidad en nuestro sitio web www.pasto.gov.co |
| **E. FIRMA** |
| **Nombre de la persona natural, jurídica, representante de grupo constituido:** |  |
| **C.C. o Nit:** |  |
| **Número de celular:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma del Participante****C.C.** |