

**Formulario Inscripción Acupuntura Musical 2020**  
**Idartes - 4 Cuartos**

NOMBRES				
APELLIDOS				
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				
Cédula de Ciudadanía		Cédula de Extranjería	Otro	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EDAD		
TELÉFONO DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN				
LOCALIDAD		ESTRATO		
NIVEL DE ESTUDIOS				
GRUPO ÉTNICO / IDENTIDAD CULTURAL				
PERTENENCIA A SECTOR SOCIAL				
Persona con discapacidad		LGTBIQ		
Víctima conflicto armado		Adulto mayor		
Comunidad rural		Ninguno		
SEXO / GENERO				
Hombre		Mujer		
Intersexual		Prefiero no decirlo		
DESCRIPCIÓN DE LOS SOPORTES ADJUNTOS (mínimo 5)				
Soporte 1				
Soporte 2				
Soporte 3				
Soporte 4				
Soporte 5				
Soporte 6				
Soporte 7				
Soporte 8				
Soporte 9				
Soporte 10				
AUTORIZACIÓN USO DE DATOS - Ley 1581 de 2012				
<p>Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013 y normas concordantes, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Instituto Distrital de las Artes- IDARTES de lo siguiente: 1. El Idartes actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente, podrá recolectar, usar y tratar conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales, ). 2. Me ha sido informada la(s) finalidad(es) de la recolección de los datos personales consignados, la(s) cual(es) son: a) realizar la inscripción al proyecto Acupuntura musical b) enviar información y/o respuesta a las solicitudes referentes al proyecto Acupuntura musical c) recibir información relacionada con la oferta académica, artística y cultural del IDARTES. 3. Mis derechos como titular de los datos consignados son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado en el presente documento para el tratamiento de mis datos personales.Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Idartes el tratamiento de mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento, para los fines relacionados con su objeto 7. La información relativa a mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica y verificable.</p>				
He leído y acepto la política de protección de datos				
<p>Sobre los Derechos de autor: Manifiesto que, bajo mi responsabilidad, me obligo a dar cumplimiento a las normas de protección a los derechos de autor y derechos conexos y asumiré y realizaré el pago correspondiente en el caso de que exista una reclamación al respecto.</p>				
Acepto				
FIRMA				