

ANEXO 4. Formulario de Participación Grupos Constituidos

PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ESTÍMULOS CONVOCATORIA PÚBLICA PARA “EMPRENDIMIENTOS CULTURALES EN LAS DIFERENTES PRÁCTICAS ARTÍSTICAS QUE SE DESARROLLEN EN LAS ÁREAS DE DESARROLLO NARANJA (ADN) DEL DEPARTAMENTO DEL META” Convocatoria 2021	
FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN GRUPOS CONSTITUIDOS	
1. INFORMACIÓN GENERAL	
Nombre de la Agrupación:	
Número de integrantes:	
2. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA AGRUPACIÓN	
Nombres y Apellidos:	
Documento de Identidad:	
Expedido en:	
Dirección	Municipio:
Teléfono Fijo:	Celular:
Correo electrónico (Obligatorio):	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento:
3. INFORMACIÓN DE LA PROPUESTA	
Área de participación:	
Categoría (Cuando aplique)	
Título de la Propuesta u Obra:	
Lugar de realización de la propuesta:	
TÉRMINOS Y CONDICIONES	
<p>Declaro que no tengo inhabilidad o incompatibilidad para participar en la Convocatoria PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ESTÍMULOS CONVOCATORIA PÚBLICA PARA “EMPRENDIMIENTOS CULTURALES EN LAS DIFERENTES PRÁCTICAS ARTÍSTICAS QUE SE DESARROLLEN EN LAS ÁREAS DE DESARROLLO NARANJA (ADN) DEL DEPARTAMENTO DEL META”, vigencia 2021 y que he leído los requisitos generales y específicos de participación. Autorizo al Instituto Departamental de Cultura del Meta para que la propuesta o la obra de mi propiedad repose en el archivo del Instituto Departamental de Cultura del Meta. Con la presentación de esta propuesta manifiesto que conozco y acepto todos los requerimientos que derivan de la convocatoria, incluidas las obligaciones que me corresponden en caso de resultar beneficiario.</p>	
AUTORIZACIÓN DE USO	
<p>Autorizo al Instituto Departamental de Cultura del Meta para que utilice la obra resultante de este estímulo y/o un fragmento de ella con fines únicamente culturales y pedagógicos. En virtud de lo anterior, se entiende que el Instituto Departamental de Cultura del Meta adquiere el derecho de reproducción en todas sus modalidades, inclusive para uso audiovisual, y el de comunicación y distribución pública, única y exclusivamente para los fines antes descritos. La presente autorización no implica transferencia de los Derechos de Autor y el Instituto</p>	

PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ESTIMULOS



Departamental de Cultura del Meta, 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 obra y en consecuencia puede autorizar su utilización, por no tener ningún tipo de gravamen, imitación o disposición. En todo caso, responderá por cualquier reclamo que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad al Instituto Departamental de Cultura del Meta.

CONSTITUCIÓN DEL GRUPO

Los suscritos (nombre completo de todos los integrantes, con el respectivo número del documento de identidad)

(adicione las que sean necesarias)

Autorizamos a (nombre completo del representante del grupo) _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____ para actuar en nuestro nombre y representación ante el Instituto Departamental de Cultura del Meta para todo lo relacionado con la presentación, ejecución, socialización y trámite de pagos, del proyecto: _____

Presentado en calidad de agrupación al PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE ESTÍMULOS año 2021.

HABEAS DATA

SI ___ NO ___ Autorizo al Instituto Departamental de Cultura del Meta para el uso de los datos aquí consignados para envío de información relacionada y usos estadísticos, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013 y demás normas concordantes.

Con nuestra firma aceptamos plenamente las condiciones de la convocatoria en que participamos.

ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO POR TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO, INCLUIDO EL REPRESENTANTE DEL MISMO.

NOMBRE, FIRMA Y C.C.

NOMBRE, FIRMA Y C.C.

NOMBRE, FIRMA Y C.C.

NOMBRE, FIRMA Y C.C.

(adicione las que sean necesarias)

Ciudad y Fecha: _____