



FICHA DE REGISTRO PARTICIPANTES DIPLOMADO DANZA VIVA

DATOS DEL FORMADOR/FORMADORA PARTICIPANTE

1. Nombres		2. Apellidos		3. Documento de Identidad (T.I., C.C., C.E.)		4. Género (Masculino, Femenino, LGTB, otro)	
5. Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA)		6. Lugar de Nacimiento (municipio, departamento)		7. Lugar de Residencia (municipio, departamento)		9. Teléfono celular	
10. Correo electrónico							
11. ¿Por qué medio se enteró de la realización de este proceso?	<input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Voz a Voz <input type="checkbox"/> Secretaría de Cultura <input type="checkbox"/> Otro, cuál _____	12. ¿Cuál es su último nivel de escolaridad alcanzado?	<input type="checkbox"/> Autodidacta <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Nombre del Título _____	13. ¿Cuál es su ocupación?	<input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/> Trabaja y estudia <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudia <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> otra cuál _____	14. ¿Cuál es su oficio dentro de la danza?	<input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Bailarín <input type="checkbox"/> Coreógrafo <input type="checkbox"/> Investigador <input type="checkbox"/> Gestor <input type="checkbox"/> otra cuál _____
15. ¿Tiene Estudios Artísticos Formales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál _____ <input type="checkbox"/> Tipo de titulación _____	16. ¿Tiene Estudios Artísticos informales?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál _____	17. ¿Ha recibido formación en danza en los últimos 5 años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuál _____	18. ¿Tiene experiencia artística en Danza?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Años de Experiencia _____
19. ¿Tiene experiencia pedagógica en Danza? (profesor/docente/formador)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Años de Experiencia _____	20. Estrato socioeconómico:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	21. ¿Pertenece a alguna minoría? (No, Afrodescendiente, Indígena, Palanquero, Raizal, ROM-Gitano)			

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN O AGRUPACIÓN ARTÍSTICA A LA QUE PERTENECE

22. ¿Pertenece usted a alguna organización o agrupación artística o cultural?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	23. Si su respuesta fue positiva, por favor responda las siguientes preguntas:		24. Nombre de la organización o grupo		25. Lugar: (Municipio, Departamento)	
--	---	---	--	--	--	---	--

INFORMACIÓN DE ALUMNOS

26. ¿Usted es docente en ejercicio actualmente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	27. Cuántos alumnos tiene a su cargo, marque con X y de el numero	<input type="checkbox"/> Niños # <input type="checkbox"/> Niñas # <input type="checkbox"/> Adultos# <input type="checkbox"/> Jovenes # <input type="checkbox"/> Adultos Mayores #
--	---	--	---

AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En virtud de las Leyes Estatutarias 1266 de 2008 y 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales y los Decretos Reglamentarios 1727 de 2009, 2952 de 2010 y 1377 de 2013, así como la Política para el Tratamiento de Datos Personales del Ministerio de Cultura, a través del presente documento, se autoriza al CONSORCIO OPCIÓN COLECTIVA – CABILDO 2019 para el manejo y protección de los datos personales que con ocasión del cumplimiento de las actividades celebradas en el marco del Programa Danza Viva y en especial del Diplomado Danza Viva. La finalidad con la cual se efectuará el tratamiento de dichos datos por parte del CONSORCIO y del Ministerio de Cultura como entidad aliada en el marco del Convenio 1546-2019, serán las siguientes: a) Lograr una eficiente comunicación relacionada con los planes, programas, proyectos y trámites administrativos y misionales, así como las funciones propias de estas entidades en el marco del citado Convenio. b) Adelantar estudios y análisis estadísticos. c) Caracterizar a los ciudadanos y grupos de interés y adelantar estrategias de mejoramiento en la prestación de los servicios d) Dar respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, denuncias, sugerencias y/o felicitaciones presentados a la entidad. e) Alimentar los sistemas de información. f) Conocer y consultar la información del titular del dato que repose en bases de datos tanto en el nivel público como privado. g) Adelantar encuestas de satisfacción. h) Enviar información de interés general. i) Recopilar información de ciudadanos asistentes a capacitaciones, reuniones, charlas y otras actividades formativas y de interés. j) Intercambiar la información personal con autoridades gubernamentales, fiscales, judiciales o administrativas y organismos de control para cumplir con los requerimientos que estas soliciten.

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO FOTOGRÁFICO Y DE VÍDEO, ASÍ COMO DEL USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE Y DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Por medio del presente documento autorizo al CONSORCIO OPCIÓN COLECTIVA - CABILDO 2019 y al MINISTERIO DE CULTURA para que realice el registro fotográfico y la grabación de las sesiones y actividades del DIPLOMADO DANZA VIVA en el cual participo. Esta autorización incluye la utilización de los derechos de imagen sobre fotografías o procedimientos análogos a la fotografía, así como los derechos patrimoniales de autor (Reproducción, Comunicación Pública, Transformación y Distribución) y derechos conexos, en todas las piezas de promoción, difusión y divulgación del Programa Danza Viva y de las actividades pedagógicas, culturales y artísticas que desarrollen las entidades autorizadas. La presente autorización se da para formato o soporte material, y se extiende a la utilización en medio óptico, magnético, electrónico, en red, mensajes de datos o similar conocido o por conocer en el futuro

NOMBRE, FIRMA, CÉDULA Y FECHA DEL PARTICIPANTE INSCRITO Y QUIEN AUTORIZA

NOMBRE: _____

C.C. : _____ expedida en: _____

TELÉFONO: _____

Fecha: _____