**ANEXO 1**

**FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL BANCO DE PROYECTOS DE LA CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CULTURAL**

Antes de diligenciar este formulario debe revisar las condiciones establecidas en el documento Banco de Proyectos de la Contribución Parafiscal. Diligencie el presente formulario en todos los campos que aplican. El formulario debe ir **firmado** por el representante legal.

El formulario debe entregarse completo (no debe faltar ninguna hoja) dado que con este documento la entidad acepta y se obliga plenamente a cumplir con las condiciones establecidas en el Manual Banco de Proyectos y en las normas legales vigentes que le sean aplicables.

**¡Atención!** No modifique los campos de este formulario.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del escenario** | | | | | |
| **Nombre del escenario de las artes escénicas objeto de la propuesta que se presenta:** | | |  | | |
| Dirección del escenario de las artes escénicas objeto de la propuesta | | |  | | |
| Tiempo de funcionamiento del escenario | | |  | | |
| **Línea a la cual inscribe el proyecto:** | | |  | | |
| **Localidad donde se ubica el escenario:** |  | **Unidad de Planeamiento Zonal (UPZ) donde se ubica el escenario:** | |  |
| **Dirección del escenario:** |  | **Correo electrónico:** | |  |
| **Teléfono fijo (si aplica):** |  | **Teléfono celular (si aplica):** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información de la entidad que presenta el proyecto** | | | |
| **Razón social:** |  | | |
| **NIT:** |  | | |
| **Localidad donde se ubica la sede de la entidad:** |  | **Unidad de Planeación Local (UPZ) donde se ubica la sede de la entidad:** |  |
| **Dirección de la sede de la entidad:** |  | **Correo electrónico:** |  |
| **Teléfono fijo (si aplica):** |  | **Teléfono celular (si aplica):** |  |

**ANEXO 1**

**FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL BANCO DE PROYECTOS DE LA CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CULTURAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del representante legal de la entidad** | | | | | | | | |
| **Nombres y apellidos:** | | |  | | | | | |
| **Documento de identificación. Marque una X en el campo que corresponda:** | **C.C.** | X | **C.E.** |  | **PAS** |  | **Número de identificación:** |  |

|  |
| --- |
| **Firma y declaración de conocimiento** |

Con la firma del presente formulario doy constancia que conozco y acepto todas las disposiciones y condiciones que rigen la asignación de recursos de la contribución parafiscal cultural, incluyendo las normas que regulan el tema de propiedad intelectual y derechos de autor; y que los datos consignados en este formulario y sus respectivos soportes anexos son veraces y auténticos.

Manifiesto que, en caso de renuncia a la asignación, declinación o incumplimiento en el desarrollo de la propuesta, reintegraré toda suma de dinero que me sea entregada junto con sus intereses y actualizaciones y subrogado pecuniario en caso de no tratarse de sumas de dinero, sin perjuicio de las acciones judiciales que pueda iniciar la SCRD.

Manifiesto que eximo de cualquier responsabilidad a la SCRD, de cualquier tipo de acción adelantada por terceros en su contra, derivada de la ejecución o incumplimiento en el desarrollo del proyecto.

Manifiesto que en caso de que nuestra propuesta sea seleccionada para la asignación de recursos y se presente una causal de incompatibilidad y/o inhabilidad sobreviniente la informaré de inmediato a la SCRD.

Autorizo a la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte y a sus entidades adscritas a ingresar, utilizar o reproducir la información contenida en este documento, en el Sistema de Información Sectorial de Cultura, Recreación y Deporte, a través de diferentes medios, para los fines estrictos de la asignación y para la elaboración de informes y reportes estadísticos, publicaciones impresas y digitales que pretendan recuperar, salvaguardar y difundir la memoria de las propuestas presentadas que se considere necesarias.

Será obligación del proponente, mantener a LA SECRETARÍA libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes.

Con mi firma acepto y me obligo plenamente a cumplir con las condiciones de la asignación de recursos las cuales se encuentran establecidas en el Manual Banco de Proyectos y en las normas legales vigentes que le sean aplicables.

Se firma a los XXXX días del mes de XXXX del XXXX

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del representante legal: |  |
| Nombre del representante legal: |  |
| Tipo y número de identificación: |  |
| Nombre de la entidad: |  |