| **Autorización Cultor/a Individual** |
| --- |
| En ………………………………………………………………………, con fecha ……… de …………………………… de 20……,  yo ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, RUN N° ………………………………………, por este acto autorizo expresamente a don/doña ……………………………………………………………………………………………………………, para que sea mi “documentador/a” de la ficha de registro del SIGPA, del Consejo Nacional de la Cultura y las Artes, para Cultor/a Individual.  Asimismo, autorizo expresamente que de mis datos personales indicados en la mencionada ficha de registro, el o los siguientes –o ninguno de ellos- sea o sean de libre acceso al público a través del sitio web del SIGPA, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley N° 19.628 sobre Protección de la Vida Privada:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | No |  | Sí | | correo(s) electrónico(s): |  |  |  |  | | sitio web, facebook, blog, myspace, youtube u otro: |  |  |  |  | | teléfono(s): |  |  |  |  | | domicilio: |  |  |  |  | | otro: |  |  |  |  |   ............................................  FIRMA |
|  |