|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PRESENTACIÓN COMUNIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BARRIO O VEREDA** | |  | | | | | **DIRECCIÓN DEL ESPACIO** | | | | | | | |  | | | | | | **LOCALIDAD** | |  | | | | |
| **NOMBRE DE POSTULANTE** | | |  | | | | | **N° DE IDENTIFICACIÓ** | | | | | | |  | | | | **ROL COMUNITARIO** (Indique cuál de los siguientes roles tiene en la comunidad: Líder comunitario, presidente, Vocal, Representante de la Junta de Acción Comunal, Gestor u otro) | | | | | |  | | |
| **No. CELULAR** | | | | | | |  | | | |
| **Características poblacionales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A continuación, diligencie los campos poblacionales que considere más relevantes y representativos de su comunidad, y que sean parte central de la postulación. Puede incluir más de una respuesta por campo si así lo considera pertinente. Marcar con una **X** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo poblacional con el que se identifica** | Negro, afro, raizal, palenquero | | |  | | Indígena | | |  | | Rrom | |  | Discapacidad | | |  | Cuidador/a | | |  | Reincorporado/a | | | |  | |
| Víctima del conflicto armado | | |  | | Migrante | | |  | | Ninguno | |  | Otro: | | | | | | | | | | | | | |
| **Sexo** | | | | | Hombre | | | | |  | | Mujer | | | |  | | | | Intersexual | | | |  | | |
| **Identidad de género** | | | | | Hombre | | | | |  | | Mujer | | | |  | | | | Trans | | | |  | | |
| **Orientación sexual** | | | | | Heterosexual | | | | |  | | Homosexual | | | |  | | | | Bisexual | | | |  | | |
| **¿En qué rango de edad te encuentras?** | | | | | 18 - 28 años. | | | | |  | | 29 - 59 años. | | | |  | | | | 60 años en adelante. | | | |  | | |
| 1. **PRESENTACIÓN DEL ESPACIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Interés o problemática del espacio.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mencione temas relacionadas problemáticas del territorio en: seguridad, ambientales, entornos escolares seguros, recorridos peatonales, actividades culturales, artísticas u otros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¡Queremos conocer tu historia con este lugar!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por favor, describe brevemente tu comunidad, el interés que tienes por el espacio propuesto, las actividades que te gustaría desarrollar en él o cualquier otro aspecto que consideres relevante para la evaluación. Te invitamos a expresarte de la manera que prefieras: por escrito, mediante un dibujo u otro recurso que consideres pertinente para ilustrar este espacio.  Para guiar tu relato, puedes tener en cuenta preguntas como: ¿Qué representa este espacio para su comunidad? ¿Qué recuerdos, encuentros o necesidades se viven allí? ¿Por qué creen que es importante recuperarlo o transformarlo? ¿Quiénes están detrás de esta iniciativa y cómo se han organizado? ¿Cómo imaginan que este lugar puede fortalecerse como un punto de encuentro, arte y vida comunitaria? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información técnica del espacio** | | | |
| **Área aproximada del espacio postulado.**  (Mencionarlo en m2) |  | **Tipo de espacio postulado**  (parque, plazoleta, plaza, mural, otros) |  |
| **Observaciones o características relevantes del espacio**  (zonas verdes, zonas deportivas, zonas comerciales, cerramientos, entre otros) |  | | |
| **Actividades o intereses previos en el espacio**  Describa las actividades culturales, de aprovechamiento o de valor comunitario que se han realizado en el espacio. Se sugiere incluir fechas, número de personas participantes y, si es posible, fotografías que respalden la información. |  | | |
| **Fotos generales del espacio** | | | |
|  | | | |
| **Aspectos a tener en cuenta** | | | |
| Política de tratamiento de Datos Personales: Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat (SDHT), para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mi o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice con la Secretaría Distrital del Hábitat. Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso la Secretaría Distrital del Hábitat garantiza las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada. Esta autorización se mantendrá por el tiempo de duración del vínculo o la prestación del servicio.  La autorización suministrada en el presente formato faculta a la Secretaría Distrital del Hábitat para que recopile, almacene, use y suprima los datos personales aquí suministrados, especialmente, aquellos que son definidos como Datos Sensibles (\*).  LA SDHT para cumplir con su misionalidad, así como con los objetivos propuestos en el Plan de Desarrollo, requiere realizar el "Tratamiento de Datos" antes señalado, de forma tal que la finalidad y uso que el Instituto dará a cabo de la información suministrada, será netamente administrativo. Bajo ninguna circunstancia se realizará Tratamiento de Datos personales con fines de comercialización o circulación. En todo caso aplicarán las excepciones de ley.  En virtud del artículo 8 de la ley 1581 de 2013, el titular de la información personal que es recopilada en este formulario, tiene los siguientes derechos: 1) Conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados; 2) Conocer los usos que se han hecho de la información suministrada, cuando así lo solicite el titular;3) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato suministrado cuando en el Tratamiento realizado no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular.4) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.  (\*) Datos Sensibles: Aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación.  En virtud de lo anterior Autorizo a la Secretaría Distrital del Hábitat para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso la Secretaría Distrital del Hábitat garantiza las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada. Esta autorización se mantendrá por el tiempo de duración del vínculo o la prestación del servicio. | | | |