**BANCO DE DATOS**

Si deseas anadir tus servicios a nuestro banco de datos, llena la aplicación a continuación con firma y envíala a vuelta de correo:

1. Por e-mail:

[fraicescolombianas@hotmail.com](mailto:fraicescolombianas@hotmail.com)

1. Por Correo local:

Fundación Raíces Colombianas

6771 Chase Street

Arvada, Co, 80003.

1. Por Fax:

(303)-593-1141

4. Personalmente a cualquiera de nuestros voluntarios

El servicio es completamente gratuito, solo pedimos los mejores y excelentes servicios a nuestra comunidad con el respeto y aprecio que se merecen todos y cada uno de los miembros de la misma.

**APLICACIÓN BANCO DE DATOS**

Deseo añadan mis servicios al banco de datos de

**LA FUNDACION “RAICES COLOMBIANAS”.**

Descripción del Servicio:

Servicio (s):

Nombre de Contacto o Negocio:

Forma(s) de Contacto:

Ubicación (Ciudad, Área o Radio de Servicios dirección exacta del Lugar de servicios):

|  |
| --- |
| **Política de La** **Fundación**  No aceptamos ningún dinero por publicación, contratos o regalías por los servicios ofrecidos por nuestra organización, es de entera voluntad, si las entidades públicas o privadas desea hacer alguna donación física o financiera para apoyar las causa y objetivos de **La** **Fundación de Arte y Cultura “RAICES COLOMBIANAS.**  **Compromiso de NO RESPONSABILIDAD**  Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como persona natural mayor de 18 años, acepto y autorizo mi participación voluntaria, en el Banco De Datos, de **La Fundación de Arte y Cultura “RAICES COLOMBIANAS”**, por tal motivo, con relación a cualquier y todas las acciones, reclamaciones y demandas que pueden ser hechas o conducidas contra La Fundación y sus integrantes, su presidente, miembros de la junta directiva, colaboradores, voluntarios y/o representantes asociados con los diferentes eventos y actividades, surgidos por o en relación con la asistencia y participación a las actividades y eventos antes mencionados, de nuestros servicios a los diferentes miembros de la comunidad, en relación con las mismas, acepto correr con toda la responsabilidad económicas, físicas, morales y suministros que pueda requerir o resultar de tales daños y perjuicios.  Leí y entendí, las Reglas, Normas, Procedimientos, Políticas y compromiso de no responsabilidad de la **La Fundación de Arte y Cultura “RAICES COLOMBIANAS”** y estoy completamente de acuerdo con todas y cada una de las misma.  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |