

El (La) que suscribe, Josmar del Carmen Martínez Guzmán en mi calidad de usuario para llevar a cabo una **SESIÓN FOTOGRÁFICA** en instalaciones del Museo Nacional de la Máscara, me comprometo a cumplir y hacer cumplir los lineamientos de seguridad que al calce se indican, así mismo me responsabilizo a cubrir los daños sobre cualquier desperfecto ocasionado hacia el inmueble o mobiliario que resulte por la realización del evento.

TIPO DE EVENTO boda, quince años, aniversario, cultural publicitario, otro	<u>XV años</u>	NÚMERO DE PERSONAS A INGRESAR No podrá ingresar mayor número de personas aquí asentado	<u>10</u>
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL SERVICIO		<u>Josmar del Carmen Martínez Guzmán</u>	
NOMBRE BENEFICIARIO(S) (novios, quinceañera, graduado)		<u>Anacé Guzmán Martínez Martínez</u>	
NOMBRE DEL FOTÓGRAFO		<u>Miracle Photography</u>	
DATOS DEL RESPONSABLE DEL EVENTO <u>Josmar del Carmen Martínez Guzmán</u>			
FECHA DE REALIZACIÓN	<u>29 de junio 2019</u>	HORARIO DE:	<u>2</u> A: <u>4 pm</u>
*Para ser llenado por personal del Museo			
*ESPACIO ASIGNADO		PAGO EN EFECTIVO	DEPÓSITO BANCARIO
		TRANSFERENCIA	
*PAGO DE DERECHOS POR USO DE ESPACIO PARA SESIÓN FOTOGRÁFICA Y/O VIDEO	TOTAL	ANTICIPO (cantidad, fecha)	LIQUIDACION (cantidad y fecha)

• F
• E
• A
• S
• D
• L
• T
• E
• D
• S
• S
• M
• O
• R

2 horas.
itará sujeta
no para el
del Museo,
seguridad.
cido en los

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.
REDA
FECHA: 21/04/19 14:09
HORA: 14:11
CAJERO: N4114

SUC. ARISTA SLP 2
S. LUIS POTOSÍ SLP

FOFOTO 5426
DEPOSITO EN EFECTIVO
CUENTA DESTINADA: 9180
MUSEO NACIONAL DE LA MÁSCARA

DENOMINACION / CANTIDAD
\$ 100 : 03
IMPORTE: \$500.00
COMISION: \$0.00
IVA COMISION: \$0.00

PARA AGERACIONES: MARQUE:
CDMX (55) 51405600
HTP (81) 81569609
GDL (33) 36699000
RESTO DEL PAIS 018002286783

Josmar del Carmen Martínez Guzmán
NOMBRE Y FIRMA

El Museo Nacional de la Máscara, con domicilio en Escobedo Número 200, Centro Histórico, Código Postal 78000 en la ciudad de San Luis Potosí, S. L. P., utilizará sus datos personales recabados exclusivamente en los procesos de obtención o contratación de servicios de: 1. Sesión Fotográfica, 2. Desarrollo de Proyectos/Video/Registro/Fotográfico, 3. Derecho de uso, goce y aprovechamiento de espacios, 4. Préstamo de espacio, 5. Visita guiada y 6. Propuesta de Exposición; la Prestación de Servicios por Honorarios, así como para enviarme información sobre exposiciones, talleres, conferencias, visitas guiadas y eventos culturales en general relacionados con la vocación, misión, objetivos y fines establecidos en su Reglamento Interior. Para ejercer sus derechos de acceso y protección de datos personales puede dirigirse a la Dirección y Área Administrativa, personalmente, a través del correo electrónico museodelamascara@hotmail.com o por escrito en el domicilio oficial de El Museo. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer. Usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de museodelamascara@hotmail.com.