

ANNEX 1**TARGETA D'IDENTIFICACIÓ DE PERSONAL D'ADMISSIÓ I CONTROL D'AMBIENT INTERN DE LES ACTIVITATS D'ESPECTACLES PÚBLICS I RECREATIVES.**

L'acreditació professional del personal d'admissió i control d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives, es durà a terme mitjançant la targeta d'identificació, expedida pel Consell Insular de Mallorca i que tindrà les següents característiques:

- Tamany: 54 x 85.5 mm
- Part frontal:
 - Escut del Consell Insular de Mallorca
 - Consell Insular de Mallorca, Servei d'Activitats Classificades
 - Fotografia de la persona acreditada
 - CONTROL d'admissió i ambient intern
 - Número d'Acreditació, començant per les sigles Ma i format per quatre dígit.
 - Data d'expedició, amb el format dd/mm/aa
 - Data de caducitat, amb el format dd/mm/aa



- Dorsal:
 - Nom i llinatges de la persona acreditada
 - DNI/NIE / Passaport
 - Text : Aquesta targeta és propietat del Consell Insular de Mallorca. És personal i intransferible, i acredita al titular per poder exercir les funcions del servei de personal d'admissió i control d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives a les Illes Balears,



ANNEX 2**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA RENOVACIÓ o DUPLICAT DE LA TARGETA
D'IDENTIFICACIÓ****DECLARANT**

1r. LLINATGE	2n. LLINATGE	NOM	
DNI/NIE/PASSAPORT	PAIS DE NAIXEMENT	NACIONALITAT	SEXE

ADREÇA DE NOTIFICACIÓ

Carrer/Av./Plaça			
LOCALITAT		CP	MUNICIPI
PROVINCIA		PAIS	
TELÈFON	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA	

De conformitat amb la reglamentació vigent del Consell Insular de Mallorca i el Decret 41/2011, de 29 d'abril, regulador dels serveis d'admissió i de control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives.

SOL·LICIT:

L'expedició de:

- ☐ Duplicat de la targeta d'identificació
☐ Renovació de la targeta d'identificació

DOCUMENTS ADJUNTS (Tots aquests documents s'hauran de presentar d'acord amb l'establert a la convocatòria i hauran d'estar vigents en el moment de presentar-los en el Consell Insular de Mallorca):

- Una fotografia recent model DNI, preferiblement en format digital.
- Fotocòpia del DNI/NIE/passaport o permís de residència i de treball a Espanya o documents equivalents.
- Certificat oficial en què consti que la persona aspirant no té antecedents penals a Espanya (veure apartat **Autoritz** del present document) ni, si pertoca, en el seu país d'origen. En aquest darrer cas s'haurà de presentar el certificat de penals original amb una traducció oficial.
- Certificat mèdic oficial, favorable d'aptitud psicològica i de salut mèdica, on s'indica expressament que *«reuneix les aptituds físiques i psíquiques idònies per al desenvolupament de les funcions dels serveis d'admissió i control d'ambient intern»*.

DECLAR:

1. Que complesc els requisits que estipula l'article 10.2 del Reglament regulador dels serveis d'admissió i control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives, en l'àmbit de l'illa de Mallorca, publicat en el BOIB núm. 171, de 12 de desembre de 2013.
2. Que he abonat la taxa corresponent pel duplicat o renovació de la targeta acreditativa com a personal d'admissió i control d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives.
3. Que tenc la documentació que ho acredita.
4. Que em compromet a mantenir-ne el compliment durant el temps de vigència de l'acreditació i que, en cas contrari, ho comunicaré immediatament, de conformitat amb allò previst a l'article 13 del Reglament regulador dels serveis d'admissió i control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives, en l'àmbit de l'illa de Mallorca.

AUTORITZ:

A l'òrgan instructor per a que accedeixi a la Base de dades del Registre Central de Penats del **Ministeri de Justícia del Govern d'Espanya**, amb garantia de confidencialitat i als exclusius efectes d'obtenir la certificació oficial de que no dispòs d'antecedents penals a Espanya per obtenir un duplicat o renovació de la targeta acreditativa com a personal de control d'accés i d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives.

En cas de no autoritzar, marqui la casella ☐ havent, en tal cas, d'aportar el certificat oficial en què consti que la persona aspirant no té antecedents penals a Espanya, tot conforme a la base 6 de la convocatòria.

..... d de 201..

(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, declar que em don per assabentat que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en el fitxer anomenat "**Registre Insular de personal acreditat per a l'exercici dels serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives**", a l'efecte d'obtenir l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics. L'òrgan responsable del fitxer és el Departament de Territori i Infraestructures del Consell Insular de Mallorca, davant el qual podré exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-me personalment a l'esmentat departament o bé per via postal al C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 10 de la Llei orgànica 15/1999 ('El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les').

ANNEX 3

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL TITULAR DEL CENTRE DE FORMACIÓ SOBRE EL CURS BÀSIC DE PERSONAL DELS SERVEIS D'ADMISSIÓ I DE CONTROL D'AMBIENT INTERN

DECLARANT

NOM I LLINATGES	DNI/NIF
COM A TITULAR I/O REPRESENTANT LEGAL DE	DNI/CIF

ADREÇA DE NOTIFICACIÓ

Carrer/Av./Plaça			
LOCALITAT	CP	MUNICIPI	
PROVINCIA	PAIS		
TELÈFON	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA	

DATES CURS BÀSIC

Data inici:	Data fi:
-------------	----------

a) Dades de l'empresa de formació legalment establerta

NOM	DNI/CIF	
ADREÇA		
LOCALITAT	CP	MUNICIPI
PROVINCIA	PAIS	
TELÈFON	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA

b) Ubicació del local legalment establert on es farà la formació

ADREÇA		
LOCALITAT	CP	MUNICIPI
TELÈFON	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA

..... d de 201..

(signatura)

c) Dades i qualificació del personal docent per àrea formativa

1	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

2	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

3	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

4	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

5	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

6	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

7	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

8	NOM I LLINATGES	CODI
TITULACIÓ		DNI
		TELÈFON

..... d de 201..
(signatura)

e) Relació de l'alumnat matriculat

	1r. Llinatge	2n. Llinatge	Nom	DNI/NIE	Sexe	Telèfon	Adreça per a notificacions	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

..... d de 201..
(signatura)

e) Planificació del contingut del curs (temes, dies i horari), d'acord amb el temari fixat pel Consell Insular de Mallorca

[illegible]

..... d de 201..
(signature)

De conformitat amb la reglamentació vigent del Consell Insular de Mallorca i el Decret 41/2011, de 29 d'abril, regulador dels serveis d'admissió i de control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives.

DECLAR:

1. Que les dades contingudes en aquest document son certes.
2. Que l'establiment compleix tots els requisits exigibles i que aquest compromís es mantindrà durant l'exercici de l'activitat.
3. Que he comunicat per escrit a cada alumne, abans de matricular-se, les conseqüències de la falta de compliment dels requisits de l'article 10 i del que disposa l'apartat 4 de l'article 18 d'aquest Reglament.
4. Que tenc la documentació que ho acredita.
5. Que em compromet a mantenir el compliment dels requisits.

..... d de 201..
(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, declar que em don per assabentat que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en el fitxer anomenat **"Registre Insular de personal acreditat per a l'exercici dels serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives"**, a l'efecte d'obtenir l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics. L'òrgan responsable del fitxer és el Departament de Territori i Infraestructures del Consell Insular de Mallorca, davant el qual podré exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-me personalment a l'esmentat departament o bé per via postal al C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 10 de la Llei orgànica 15/1999 ('El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les')

ANNEX 4**DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL TITULAR DEL CENTRE DE FORMACIÓ SOBRE LA RELACIÓ
D'ALUMNES QUE HAN SUPERAT EL CURS BÀSIC DE PERSONAL DELS SERVEIS D'ADMISSIÓ I DE
CONTROL D'AMBIENT INTERN****DECLARANT**

NOM I LLINATGES	DNI/NIF
COM A TITULAR I/O REPRESENTANT LEGAL DE	DNI/NIF

ADREÇA DE NOTIFICACIÓ

Carrer/Av./Plaça			
LOCALITAT		CP	MUNICIPI
PROVINCIA		PAIS	
TELÈFON	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA	

DATES CURS BÀSIC

Data inici:	Data fi:
-------------	----------

De conformitat amb la reglamentació vigent del Consell Insular de Mallorca i el Decret 41/2011, de 29 d'abril, regulador dels serveis d'admissió i de control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives.

DECLAR:

1. Que els alumnes que han superat amb aprofitament el curs bàsic són els que es relacionen a continuació
2. Que les dades contingudes en aquest document són certes.
3. Que tenc la documentació que ho acredita.
4. Que em compromet a mantenir el compliment dels requisits.

..... d de 201..
(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, declar que em don per assabentat que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en el fitxer anomenat **"Registre Insular de personal acreditat per a l'exercici dels serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives"**, a l'efecte d'obtenir l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics. L'òrgan responsable del fitxer és el Departament de Territori i Infraestructures del Consell Insular de Mallorca, davant el qual podré exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-me personalment a l'esmentat departament o bé per via postal al C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 10 de la Llei orgànica 15/1999 ('El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les')

Relació d'alumnes que han superat amb aprofitament el curs bàsic juntament amb el codi del certificat corresponent

	1r. Llinatge	2n. Llinatge	Nom	DNI/NIE	Codi	Sexe	Telèfon	Adreça per a notificacions	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

..... d de 201..
(signatura)

ANNEX 5**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA INSCRIPCIÓ A LA PROVA AVALUADORA**

DECLARANT					
1r. LLINATGE		2n. LLINATGE		NOM	
DNI/NIE/PASSAPORT	PAIS DE NAIXEMENT		NACIONALITAT		SEXE

ADREÇA DE NOTIFICACIÓ			
Carrer/Av./Plaça			
LOCALITAT		CP	MUNICIPI
PROVINCIA		PAIS	
TELÈFON	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA	

De conformitat amb la reglamentació vigent del Consell Insular de Mallorca i el Decret 41/2011, de 29 d'abril, regulador dels serveis d'admissió i de control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives.

SOL·LICIT:

Ser admès/esa per participar a la prova avaluadora per obtenir l'acreditació professional com a personal del servei d'admissió i de control d'ambient intern d'activitats d'espectacles públics i recreatives.

DOCUMENTS ADJUNTS (Tots aquests documents s'hauran de presentar d'acord amb l'establert a la convocatòria i hauran d'estar vigents en el moment de presentar-los en el Consell Insular de Mallorca):

- Una fotografia recent model DNI, preferiblement en format digital.
- Fotocòpia del DNI/NIE/passaport o permís de residència i de treball a Espanya o documents equivalents.
- Certificat oficial en què consti que la persona aspirant no té antecedents penals a Espanya (veure apartat **Autoritz** del present document) ni, si pertoca, en el seu país d'origen. En aquest darrer cas s'haurà de presentar el certificat de penals original amb una traducció oficial.
- Certificat mèdic oficial, favorable d'aptitud psicològica i de salut mèdica, on s'indica expressament que *«reuneix les aptituds físiques i psíquiques idònies per al desenvolupament de les funcions dels serveis d'admissió i control d'ambient intern»*.

DECLAR:

1. Que complesc els requisits que estipula l'article 10.2 del Reglament regulador dels serveis d'admissió i control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives, en l'àmbit de l'illa de Mallorca, publicat en el BOIB núm. 171, de 12 de desembre de 2013.
2. Que he abonat la taxa corresponent als drets d'examen per a la participació a la prova avaluadora per a l'obtenció de l'acreditació com a personal d'admissió i control d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives.
3. Que tenc la documentació que ho acredita.
4. Que em compromet a mantenir-ne el compliment durant el temps de vigència de l'acreditació i que, en cas contrari, ho comunicaré immediatament, de conformitat amb allò previst a l'article 13 del Reglament regulador dels serveis d'admissió i control d'ambient intern en les activitats d'espectacles públics i recreatives, en l'àmbit de l'illa de Mallorca.

AUTORITZ:

A l'òrgan instructor per a que accedeixi a la Base de dades del Registre Central de Penats del **Ministeri de Justícia del Govern d'Espanya**, amb garantia de confidencialitat i als exclusius efectes d'obtenir la certificació oficial de que no dispòs d'antecedents penals a Espanya per poder inscriure'm a la prova avaluadora per obtenir l'acreditació professional de personal de control d'accés i d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives.

En cas de no autoritzar, marqui la casella ☐ havent, en tal cas, d'aportar el certificat oficial en què consti que la persona aspirant no té antecedents penals a Espanya, tot conforme a la base 6 de la convocatòria.

..... d de 201..
(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, declar que em don per assabentat que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en el fitxer anomenat "**Registre Insular de personal acreditat per a l'exercici dels serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives**", a l'efecte d'obtenir l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics. L'òrgan responsable del fitxer és el Departament de Territori i Infraestructures del Consell Insular de Mallorca, davant el qual podré exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-me personalment a l'esmentat departament o bé per via postal al C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 10 de la Llei orgànica 15/1999 ('El responsable del fitxer i els qui intervinguin en qualsevol fase del tractament de les dades de caràcter personal estan obligats al secret professional pel que fa a les dades i al deure de guardar-les').