

ANEXO 1**TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONAL DE ADMISIÓN Y CONTROL DE AMBIENTE INTERNO DE LAS ACTIVIDADES DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y RECREATIVAS.**

La acreditación profesional del personal de admisión y control de ambiente interno de las actividades de espectáculos públicos y recreativas, se llevará a cabo mediante la tarjeta de identificación, expedida por el Consejo Insular de Mallorca y que tendrá las siguientes características:

- Tamaño: 54 x 85.5 mm
- Parte frontal:
 - Escudo del Consejo Insular de Mallorca
 - Consell Insular de Mallorca, Servei d'Activitats Classificades
 - Fotografía de la persona acreditada
 - CONTROL d'admissió i ambient intern
 - Número de Acreditación, empezando por las siglas Ma y formado por cuatro dígitos.
 - Fecha de expedición, con el formato dd/mm/aa
 - Fecha de caducidad, con el formato dd/mm/aa



- Dorsal:
 - Nombre y apellidos de la persona acreditada
 - DNI/NIE / Pasaporte
 - Texto : Esta tarjeta es propiedad del Consell de Mallorca. Es personal e intransferible, y acredita al titular para poder ejercer las funciones del servicio de personal de admisión y control de ambiente interno de las actividades de espectáculos públicos y recreativas en las Islas Baleares.



ANEXO 2**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA RENOVACIÓN o DUPLICADO DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN**

DECLARANTE					
1er. APELLIDO		2º. APELLIDO		NOMBRE	
DNI/NIE/PASAPORTE	PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		SEXO
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN					
Calle/Avda./Plaza					
LOCALIDAD			CP	MUNICIPIO	
PROVINCIA			PAIS		
TELÉFONO		FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

De conformidad con la reglamentación vigente del Consejo Insular de Mallorca y el Decreto 41/2011, de 29 de abril, regulador de los servicios de admisión y de control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas.

SOLICITO:

La expedición de:

- Duplicado de la tarjeta de identificación
- Renovación de la tarjeta de identificación

DOCUMENTOS ADJUNTOS (Todos estos documentos deberán presentarse de acuerdo a lo establecido en la convocatoria y deberán estar vigentes en el momento de presentarlos en el Consejo Insular de Mallorca):

- a) Una fotografía reciente modelo DNI, preferiblemente en formato digital.
- b) Fotocopia del DNI/NIE/pasaporte o permiso de residencia y de trabajo en España o documentos equivalentes.
- c) Certificado oficial en el que conste que la persona aspirante no tiene antecedentes penales en España (ver apartado **Autorizo** del presente documento) ni, si corresponde, en su país de origen. En este último caso deberá presentarse el certificado de penales original con una traducción oficial.
- d) Certificado médico oficial, favorable de aptitud psicológica y de salud médica, donde se indica expresamente que *«reúne las aptitudes físicas y psíquicas idóneas para el desarrollo de las funciones de los servicios de admisión y control de ambiente interno»*.

DECLARO:

1. Que cumplo los requisitos que estipula el artículo 10.2 del Reglamento regulador de los servicios de admisión y control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas, en el ámbito de la isla de Mallorca, publicado en el BOIB núm. 171, de 12 de diciembre de 2013.
2. Que he abonado la tasa correspondiente para el duplicado o renovación de la tarjeta acreditativa como personal de admisión y control de ambiente interno de las actividades de espectáculos públicos y recreativas.
3. Que tengo la documentación que lo acredita.
4. Que me comprometo a mantener el cumplimiento durante el tiempo de vigencia de la acreditación y que, en caso contrario, lo comunicaré inmediatamente, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 del Reglamento regulador de los servicios de admisión y control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas, en el ámbito de la isla de Mallorca.

AUTORIZO:

Al órgano instructor para que acceda a la Base de datos del Registro Central de Penados del **Ministerio de Justicia del Gobierno de España**, con garantía de confidencialidad y a los efectos exclusivos de obtener la certificación oficial de que no dispongo de antecedentes penales en España para obtener un duplicado o renovación de la tarjeta acreditativa como personal de control de acceso y de ambiente interno de las actividades de espectáculos públicos y recreativas.

En el caso de no autorizar, marque la casilla debiendo, en tal caso, aportar el certificado oficial en el que conste que la persona aspirante no tiene antecedentes penales en España, conforme a la base 6 de la convocatoria.

..... d de 201..

(firma)

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, declaro que me doy por enterado que los datos personales recogidos se incorporaran y se trataran en el fichero denominado **“Registro Insular de personal acreditado para el ejercicio de los servicios de admisión y control de ambiente interno, en las actividades de espectáculos públicos y recreativas”**, al efecto de obtener la acreditación y, en todo caso, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es el Departamento de Territorio y Infraestructuras del Consejo Insular de Mallorca, ante el cual podré ejercer los derechos reconocidos en la Ley, y en particular, los de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndome personalmente al mencionado departamento o bien por vía postal a C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Todos estos datos queden protegidos en aplicación del artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999 (‘El responsable del ficheros y los que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional en lo referente a los datos y al deber de guardarlos’).

ANEXO 3
DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TITULAR DEL CENTRO DE FORMACIÓN SOBRE EL CURSO BÁSICO DE PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE ADMISIÓN Y DE CONTROL DE AMBIENTE INTERNO
DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF
COMO TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE	DNI/CIF

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Calle/Avda./Plaza		
LOCALIDAD	CP	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAIS	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

FECHAS CURSO BÁSICO

Fecha inicio:	Fecha fin:
---------------	------------

a) Datos de la empresa de formación legalmente establecida

NOMBRE	DNI/CIF	
DIRECCIÓN		
LOCALIDAD	CP	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAIS	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

b) Ubicación del local legalmente establecido donde se hará la formación

DIRECCIÓN		
LOCALIDAD	CP	MUNICIPIO
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

..... d de 201..

(firma)

c) Datos y cualificación del personal docente por área formativa

1	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

2	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

3	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

4	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

5	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

6	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

7	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

8	NOMBRE Y APELLIDOS	CÓDIGO
TITULACIÓN		DNI
		TELÉFONO

..... d de 201..
(firma)

d) Relación del alumnado matriculado

	1er. Apellido	2º Apellido	Nombre	DNI/NIE	Sexo	Teléfono	Domicilio para notificaciones
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..
(firma)

De conformidad con la reglamentación vigente del Consejo Insular de Mallorca y el Decreto 41/2011, de 29 de abril, regulador de los servicios de admisión i de control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas.

DECLARO:

1. Que los datos contenidos en este documento son ciertos.
2. Que el establecimiento cumple todos los requisitos exigibles y que este compromiso se mantendrá durante el ejercicio de la actividad.
3. Que he comunicado por escrito a cada alumno, antes de matricularse, las consecuencias de la falta de cumplimiento de los requisitos del artículo 10 i del que dispone el apartado 4 del artículo 18 de este Reglamento.
4. Que tengo la documentación que lo acredita.
5. Que me comprometo a mantener el cumplimiento de los requisitos.

..... d de 201..
(firma)

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, declaro que doy por enterado que los datos personales recogidos se incorporaran y se trataran en el fichero denominado **“Registro Insular de personal acreditado para el ejercicio de los servicios de admisión y control de ambiente interno, en las actividades de espectáculos públicos y recreativas”**, al efecto de obtener la acreditación y, en todo caso, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es el Departamento de Territorio y Infraestructuras del Consejo Insular de Mallorca, ante el cual podré ejercer los derechos reconocidos en la Ley y, en particular, los de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndome personalmente al mencionado departamento o bien por vía postal a la C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Todos estos datos quedan protegidos en aplicación del artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999 (‘El responsable del fichero y los que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional en lo referente a los datos y al deber de guardarlos’)

ANEXO 4**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TITULAR DEL CENTRO DE FORMACIÓN SOBRE LA RELACIÓN DE ALUMNOS QUE HAN SUPERADO EL CURSO BÁSICO DE PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE ADMISIÓN Y DE CONTROL DE AMBIENTE INTERNO****DECLARANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIF
COMO TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL DE	DNI/NIF

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Calle/Avda./Plaza		
LOCALIDAD	CP	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAIS	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

FECHAS CURSO BÁSICO

Fecha inicio:	Fecha fin:
---------------	------------

De conformidad con la reglamentación vigente del Consell Insular de Mallorca y el Decreto 41/2011, de 29 de abril, regulador de los servicios de admisión y de control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas.

DECLARO:

1. Que los alumnos que han superado con aprovechamiento el curso básico son los que se relacionan a continuación
2. Que los datos contenidos en este documento son ciertos.
3. Que tengo la documentación que lo acredita.
4. Que me comprometo a mantener el cumplimiento de los requisitos.

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

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, declaro que me doy por enterado que los datos personales recogidos se incorporaran y se trataran en el fichero denominado **“Registro Insular de personal acreditado para el ejercicio de los servicios de admisión y control de ambiente interno, en las actividades de espectáculos públicos y recreativas”**, al efecto de obtener la acreditación y, en todo cas, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es el Departamento de Territorio e Infraestructuras del Consejo Insular de Mallorca, ante el cual podré ejercer los derechos reconocidos en la Ley y en particular, los de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndome personalmente al mencionado departamento o bien por vía postal a C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Todos estos datos quedan protegidos en aplicación del artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999 (‘El responsable del fichero y los que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional con respecto a los datos y al deber de guardarlos’)

Relación de alumnos que han superado con aprovechamiento el curso básico juntamente con el código del certificado correspondiente

	1er. Apellido	2º. Apellido	Nombre	DNI/NIE	Código	Sexo	Teléfono	Domicilio para notificaciones
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)

ANEXO 5**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA EVALUADORA**

DECLARANTE					
1er. APELLIDO		2º. APELLIDO		NOMBRE	
DNI/NIE/PASAPORTE	PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		SEXO
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN					
Calle/Avda./Plaza					
LOCALIDAD			CP	MUNICIPIO	
PROVINCIA			PAIS		
TELÉFONO		FAX	CORREO ELECTRÓNICO		

De conformidad con la reglamentación vigente del Consejo Insular de Mallorca y el Decreto 41/2011, de 29 de abril, regulador de los servicios de admisión y de control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas.

SOLICITO:

Ser admitido/a para participar en la prueba evaluadora para obtener la acreditación profesional como personal del servicio de admisión y de control de ambiente interno de actividades de espectáculos públicos y recreativas.

DOCUMENTOS ADJUNTOS (Todos estos documentos deberán presentarse de acuerdo con lo establecido en la convocatoria y deberán estar vigentes en el momento de presentarlos en el Consejo Insular de Mallorca):

- Una fotografía reciente modelo DNI, preferiblemente en formato digital.
- Fotocopia del DNI/NIE/pasaporte o permiso de residencia y de trabajo en España o documentos equivalentes.
- Certificado oficial en que conste que la persona aspirante no tiene antecedentes penales en España (ver apartado **Autorizo** del presente documento) ni, si corresponde, en su país de origen. En este último caso deberá presentarse el certificado de penales original con una traducción oficial.
- Certificado medico oficial, favorable de aptitud psicológica y de salud médica, donde se indica expresamente que *«reúne las aptitudes físicas y psíquicas idóneas para el desarrollo de las funciones de los servicios de admisión y control de ambiente interno»*.

DECLARO:

1. Que cumplo los requisitos que estipula el artículo 10.2 del Reglamento regulador de los servicios de admisión y control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas, en el ámbito de la isla de Mallorca, publicado en el BOIB núm. 171, de 12 de diciembre de 2013.
2. Que he abonado la tasa correspondiente a los derechos de examen para la participación a la prueba evaluadora para la obtención de la acreditación como personal de admisión y control de ambiente interno de las actividades de espectáculos públicos y recreativas.
3. Que tengo la documentación que lo acredita.
4. Que me comprometo a mantener el cumplimiento durante el tiempo de vigencia de la acreditación y que, en caso contrario, lo comunicaré inmediatamente, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 del Reglamento regulador de los servicios de admisión y control de ambiente interno en las actividades de espectáculos públicos y recreativas, en el ámbito de la isla de Mallorca.

AUTORIZO:

Al órgano instructor para que acceda a la Base de datos del Registro Central de Penados del **Ministerio de Justicia del Gobierno de España**, con garantía de confidencialidad y a los efectos exclusivos de obtener la certificación oficial de que no dispongo de antecedentes penales en España para poder inscribirme en la prueba evaluadora para obtener la acreditación profesional de personal de control de acceso y de ambiente interno de las actividades de espectáculos públicos y recreativas.

En el caso de no autorizar, marque la casilla debiendo, en tal caso, aportar el certificado oficial en el que conste que la persona aspirante no tiene antecedentes penales en España, conforme a la base 6 de la convocatoria.

..... d de 201..
(firma)

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, declaro que me doy por enterado que los datos personales recogidos se incorporaran y se trataran en el fichero denominado **“Registro Insular de personal acreditado para el ejercicio de los servicios de admisión y control de ambiente interno, en las actividades de espectáculos públicos y recreativas”**, al efecto de obtener la acreditación y, en todo caso, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es el Departamento de Territorio y Infraestructuras del Consejo Insular de Mallorca, ante el cual podré ejercer los derechos reconocidos a la Ley y, en particular, los de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndome personalmente al mencionado departamento o bien por vía postal a la C/ General Riera, 113, 07010 Palma.

Todos estos datos quedan protegidos en aplicación del artículo 10 de la Ley Orgánica 15/1999 (‘El responsable del fichero y los que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional en lo referente a los datos y al deber de guardarlos’).