

## Annex 1

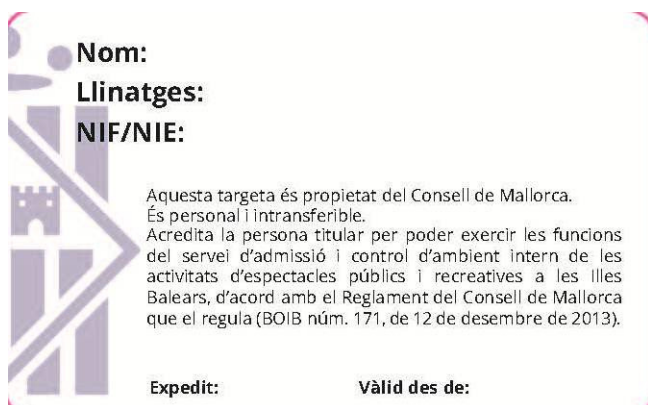
### Targeta d'identificació de personal d'admissió i control d'ambient intern en activitats recreatives i espectacles públics.

Per identificar-se com a personal d'admissió i control d'ambient intern d'activitats recreatives i espectacles públics cal la targeta d'identificació expedida pel Consell Insular de Mallorca i que té les característiques següents:

- Mida: 54 x 85.5 mm
- Part frontal:
  - Escut del Consell Insular de Mallorca
  - Consell Insular de Mallorca, Servei d'Activitats
  - 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 de validesa, amb el format dd/mm/aa
  - Mig escut del Consell de Mallorca en marca d'aigua



- Dorsal:
  - Nom de la persona acreditada.
  - Llinatges de la persona acreditada.
  - NIF/NIE.
  - Text : Aquesta targeta és propietat del Consell de Mallorca. És personal i intransferible. Acredita la persona titular per poder exercir les funcions del servei d'admissió i control d'ambient intern de les activitats d'espectacles públics i recreatives a les Illes Balears, d'acord amb el Reglament del Consell de Mallorca que el regula (BOIB núm. 171, de 12 de desembre de 2013).
  - Data d'expedició, amb el format dd/mm/aa.
  - Data de la primera expedició o validesa des de: amb el format dd/mm/aa.





## Annex 2

Declaració responsable per renovar o fer un duplicat de la targeta d'identificació

|                  |
|------------------|
| <b>Declarant</b> |
|------------------|

|                   |                   |              |      |
|-------------------|-------------------|--------------|------|
| 1r. Llinatge      | 2n. Llinatge      | Nom          |      |
| DNI/NIE/Passaport | País de naixement | Nacionalitat | Sexe |

|                              |
|------------------------------|
| <b>Adreça de notificació</b> |
|------------------------------|

|                  |     |                    |          |
|------------------|-----|--------------------|----------|
| Carrer/Av./Plaça |     |                    |          |
| Localitat        |     | CP                 | Municipi |
| Província        |     | País               |          |
| Telèfon          | Fax | Adreça electrònica |          |

D'acord 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 que s'adjunten** (s'han de presentar d'acord amb l'establert en la convocatòria i han de ser vigents en el moment de presentar-los):

- a) Una fotografia recent model DNI, preferiblement en format digital.
- b) Fotocòpia del DNI/NIE/passaport o permís de residència i de treball a Espanya o documents equivalents.
- c) Certificat oficial en què consti que la persona aspirant no té antecedents penals a Espanya (vegeu apartat **Antecedents Penals** d'aquest document) ni, si pertoca, en el país d'origen. En aquest darrer cas s'ha de presentar el certificat o certificats de penals original amb una traducció oficial.
- d) Certificat mèdic oficial, favorable d'aptitud psicològica i de salut mèdica, on s'indica expressament que «*reuneix les aptituds físiques i psíquiques idònies per desenvolupar 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 Mallorca, publicat en el BOIB núm. 171, de 12 de desembre de 2013.
2. Que he abonat la taxa corresponent per al duplicat o la renovació de la targeta que m'acredita com a personal d'admissió i control d'ambient intern d'activitats d'espectacles públics i recreatives.
3. Que tenc la documentació que ho acredita.
4. Que em compromet a mantenir el compliment dels requisits durant el temps de vigència de l'acreditació i que, en cas contrari, ho comunicaré immediatament, d'acord amb el que preveu l'article 13 del Reglament esmentat al punt 1.

**Antecedents penals:**

Autoritz l'òrgan instructor perquè 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 efectes exclusius d'obtenir el certificat oficial que no tenc antecedents penals a Espanya per poder mantenir l'acreditació com a personal de control d'accés i d'ambient intern d'activitats d'espectacles públics i recreatives.

Sí autoritz

☐

No autoritz

☐

En cas de no autoritzar-ho, heu d'aportar el certificat oficial en què consta que no teniu antecedents penals a Espanya, d'acord a la base 6 de la convocatòria.

..... d ..... de 20....

(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD), les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en **Registre Insular de personal acreditat per exercir els serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives**, per obtenir-ne l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics.

Les dades personals facilitades seran tractades per complir una obligació legal, o per exercir els poders públics que la legislació atorga al Consell de Mallorca. Les dades personals es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir i es tractaran amb confidencialitat, no es faran més cessions que les previstes per la normativa i, en tot cas, al Registre d'acreditació del personal dels serveis d'admissió i control d'ambient intern dels espectacles públics i les activitats recreatives, del Govern de les Illes Balears.

El responsable del fitxer és el Consell Insular de Mallorca, davant el qual es pot exercir els drets reconeguts en la Llei i en el Reglament i, en particular, els d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, d'oposició, de portabilitat i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD), adreçant-se personalment al responsable del tractament abans esmentat o bé per via postal al C/ del General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 5 de la Llei orgànica 3/2018 ('Els responsables i encarregats del tractament de dades així com totes les persones que intervinguin en qualsevol fase d'aquest estaran subjectes al deure de confidencialitat).



### Annex 3

Declaració de la persona responsable o 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 |
| Titular i/o representant legal de | DNI/CIF |

Adreça de notificació

|                  |      |                    |
|------------------|------|--------------------|
| Carrer/Av./Plaça |      |                    |
| Localitat        | CP   | Municipi           |
| Província        | País |                    |
| 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           |
| Província | País    |                    |
| Telèfon   | Fax     | Adreça electrònica |

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

|           |     |                    |
|-----------|-----|--------------------|
| Adreça    |     |                    |
| Localitat | CP  | Municipi           |
| Telèfon   | Fax | Adreça electrònica |

..... d ..... de 20....

(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 20....  
(signatura)



**d) Relació de l'alumnat matriculat** (aquests dades s'han de comunicar al Servei d'Activitats en format compatible amb **".xls"**, fent servir un suport electrònic o enviar-les a la adreça electrònica [act\\_class@conselldemallorca.net](mailto:act_class@conselldemallorca.net))

|    | 1r. Llinatge | 2n. Llinatge | Nom | DNI/NIE | Sexe | Telèfon | Adreça per a notifikacions |
|----|--------------|--------------|-----|---------|------|---------|----------------------------|
| 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 |              |              |     |         |      |         |                            |



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

[illegible]

..... d ..... de 20....  
(signatura)



D'acord 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 complir els 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 20....  
(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD), les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en **Registre Insular de personal acreditat per exercir els serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives**, per obtenir-ne l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics.

Les dades personals facilitades seran tractades per complir una obligació legal, o per exercir els poders públics que la legislació atorga al Consell de Mallorca. Les dades personals es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir i es tractaran amb confidencialitat, no es faran més cessions que les previstes per la normativa i, en tot cas, al Registre d'acreditació del personal dels serveis d'admissió i control d'ambient intern dels espectacles públics i les activitats recreatives, del Govern de les Illes Balears.

El responsable del fitxer és el Consell Insular de Mallorca, davant el qual es pot exercir els drets reconeguts en la Llei i en el Reglament i, en particular, els d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, d'oposició, de portabilitat i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD), adreçant-se personalment al responsable del tractament abans esmentat o bé per via postal al C/ del General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 5 de la Llei orgànica 3/2018 ('Els responsables i encarregats del tractament de dades així com totes les persones que intervinguin en qualsevol fase d'aquest estaran subjectes al deure de confidencialitat).



## Annex 4

Declaració responsable de la persona 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  |
| Titular i/o representant legal de |     |                    | DNI/NIF  |
| Adreça de notificació             |     |                    |          |
| Carrer/Av./Plaça                  |     |                    |          |
| Localitat                         |     | CP                 | Municipi |
| Província                         |     | País               |          |
| Telèfon                           | Fax | Adreça electrònica |          |
| Dates curs bàsic                  |     |                    |          |
| Data inici:                       |     | Data fi:           |          |

D'acord 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 l'alumnat que ha superat amb aprofitament el curs bàsic és el que es relaciona 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 20...  
(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD), les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en **Registre Insular de personal acreditat per exercir els serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives**, per obtenir-ne l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics.

Les dades personals facilitades seran tractades per complir una obligació legal, o per exercir els poders públics que la legislació atorga al Consell de Mallorca. Les dades personals es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir i es tractaran amb confidencialitat, no es faran més cessions que les previstes per la normativa i, en tot cas, al Registre d'acreditació del personal dels serveis d'admissió i control d'ambient intern dels espectacles públics i les activitats recreatives, del Govern de les Illes Balears.

El responsable del fitxer és el Consell Insular de Mallorca, davant el qual es pot exercir els drets reconeguts en la Llei i en el Reglament i, en particular, els d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, d'oposició, de portabilitat i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD), adreçant-se personalment al responsable del tractament abans esmentat o bé per via postal al C/ del General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 5 de la Llei orgànica 3/2018 (Els responsables i encarregats del tractament de dades així com totes les persones que intervinguin en qualsevol fase d'aquest estaran subjectes al deure de confidencialitat).



**Relació de l'alumnat que ha superat amb aprofitament el curs bàsic amb el codi del certificat corresponent** (aquests dades s'han de comunicar al Servei d'Activitats en format compatible amb **“.xls”**, fent servir un suport electrònic o enviar-les a la adreça electrònica [act\\_class@conselldemallorca.net](mailto:act_class@conselldemallorca.net))

|    | 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 |              |              |     |         |      |      |         |                            |

Model Annex 4 aprovat per convocatòria 2021

..... d ..... de 20....  
(signatura)



## Annex 5

Declaració responsable per a la inscripció a la prova avaluadora

|           |
|-----------|
| Declarant |
|-----------|

|                   |                   |              |      |
|-------------------|-------------------|--------------|------|
| 1r. Llinatge      | 2n. Llinatge      | Nom          |      |
| DNI/NIE/passaport | País de naixement | Nacionalitat | Sexe |

|                       |
|-----------------------|
| Adreça de notificació |
|-----------------------|

|                  |      |                    |  |
|------------------|------|--------------------|--|
| Carrer/Av./Plaça |      |                    |  |
| Localitat        | CP   | Municipi           |  |
| Província        | País |                    |  |
| Telèfon          | Fax  | Adreça electrònica |  |

D'acord 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 en 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 que s'adjunten** (s'han de presentar d'acord amb l'establert en la convocatòria i han de ser vigents en el moment de presentar-los):

- 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 consta que la persona aspirant no té antecedents penals a Espanya (vegeu apartat **Antecedents Penals** d'aquest document) ni, si pertoca, en el país d'origen. En aquest darrer cas s'ha de presentar el certificat o certificats 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 desenvolupar 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 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 participar en la prova avaluadora per obtenir 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 el compliment dels requisits durant el temps de vigència de l'acreditació i que, en cas contrari, ho comunicaré immediatament, d'acord amb el que preveu l'article 13 del Reglament esmentat al punt 1.

**Antecedents penals:**

Autoritz l'òrgan instructor perquè accedeixi a la Base de dades del Registre Central de Penats del **Ministeri de Justícia del Govern d'Espanya**, amb garantia de confidencialitat i amb l'efecte exclusiu d'obtenir el certificat oficial que no tenc antecedents penals a Espanya per poder-me inscriure en 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.

Sí autoritz

☐

No autoritz

☐

En cas de no autoritzar-ho, heu d'aportar el certificat oficial en què consta que no teniu antecedents penals a Espanya, d'acord amb la base 6 de la convocatòria.

..... d ..... de 20...  
(signatura)

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD), les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en **Registre Insular de personal acreditat per exercir els serveis d'admissió i control d'ambient intern, en les activitats d'espectacles públics i recreatives**, per obtenir-ne l'acreditació i, en tot cas, a efectes estadístics.

Les dades personals facilitades seran tractades per complir una obligació legal, o per exercir els poders públics que la legislació atorga al Consell de Mallorca. Les dades personals es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir i es tractaran amb confidencialitat, no es faran més cessions que les previstes per la normativa i, en tot cas, al Registre d'acreditació del personal dels serveis d'admissió i control d'ambient intern dels espectacles públics i les activitats recreatives, del Govern de les Illes Balears.

El responsable del fitxer és el Consell Insular de Mallorca, davant el qual es pot exercir els drets reconeguts en la Llei i en el Reglament i, en particular, els d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, d'oposició, de portabilitat i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD), adreçant-se personalment al responsable del tractament abans esmentat o bé per via postal al C/ del General Riera, 113, 07010 Palma.

Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de l'article 5 de la Llei orgànica 3/2018 ('Els responsables i encarregats del tractament de dades així com totes les persones que intervinguin en qualsevol fase d'aquest estaran subjectes al deure de confidencialitat).