

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ ALS PREMIS CALVIÀ EXCEL·LENTS, DE RECONeixEMENT A LES EMPRESES I COMERÇOS DEL MUNICIPI DE CALVIÀ

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LOS PREMIOS CALVIÀ EXCELENTES, DE RECONOCIMIENTO A LAS EMPRESAS Y COMERCIOS DEL MUNICIPIO DE CALVIÀ

AL DEPARTAMENT DE COMUNICACIÓ I TRANSPARÈNCIA:

Identificació / Identificación:

Nom / Nombre

Primer llinatge / Primer apellido

Segon llinatge / Segundo apellido

--	--	--

DNI

Correu electrònic / Correo electrónico

Telèfon / Teléfono

--	--	--

Adreça postal / Dirección postal

Número

Pis / Piso

--	--	--

Municipi / Municipio

Província / Provincia

C. Postal

País / País

--	--	--	--

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad

--

NIF Correu electrònic / Correo electrónico

Telèfon / Teléfono

--	--	--

Adreça postal / Dirección postal

Número

Pis / Piso

--	--	--

Municipi / Municipio

Província / Provincia

C. Postal

País / País

--	--	--	--

Categoria en la/es que participa: (marcau en les que volgueu participa, X)

Categoría en la/s que participan: (marcar en las que se quiera participar, X)

- ☐ EMPRESA INNOVADORA // EMPRESA INNOVADORA
- ☐ EMPRESA FAMILIAR i/o COMERÇ DE PROXIMITAT // EMPRESA FAMILIAR y/o COMERCIO DE PROXIMIDAD
- ☐ EMPRESA 365 (OBERT TOT L'ANY) // EMPRESA 365 (ABIERTO TODO EL AÑO)
- ☐ EMPRESA TURÍSTICA // EMPRESA TURÍSTICA
- ☐ EMPRESA ACCESIBLE // EMPRESA ACCESIBLE

Dades de l'establiment / Datos del establecimiento

Nom comercial / Nombre comercial

Nucli urbà / Núcleo urbano

--	--

Adreça postal / Dirección postal Número Pis / Piso

--	--	--

Data / Fecha:

Signat / Firmado

ANNEX I / ANEXO I
Premis Calvià Excel·lents / Premios Calvià Excelentes

Nom / Nombre

Primer llinatge / Primer apellido

Segon llinatge / Segundo apellido

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad

PREMIS ALS QUE S'OPTA / PREMIOS A LOS QUE OPTA: *(marcau-los amb X / marcarlos con X)*

- ☐ EMPRESA INNOVADORA // EMPRESA INNOVADORA
- ☐ EMPRESA FAMILIAR i/o COMERÇ DE PROXIMITAT // EMPRESA FAMILIAR y/o COMERCIO DE PROXIMIDAD
- ☐ EMPRESA 365 (OBERT TOT L'ANY) // EMPRESA 365 (ABIERTO TODO EL AÑO)
- ☐ EMPRESA TURÍSTICA // EMPRESA TURÍSTICA
- ☐ EMPRESA ACCESIBLE // EMPRESA ACCESIBLE

El qui suscriu, en nom propi o en nom de la empresa que representa,

El que suscribe, en nombre propio o en nombre de la empresa que representa

EXPOSA/ EXPONE:

Que em considero mereixedor del premi/s abans marcats per els següents motius i circumstàncies:

Que me considero merecedor del premio/s antes marcados por los motivos y circunstancias siguientes:

1. COM EMPRESA _____

*(De resultar insuficient aquest full, ompliu les que considereu necessàries /
De resultar insuficiente esta hoja, rellene las que considere necesarias)*

Data/ Fecha: Signat/Firmado:

ANNEX II / ANEXO II (Premis Calvià Excel·lents / Premios Calvià Excelentes)

DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Identificació / Identificación:

Nom / Nombre Primer llinatge / Primer apellido Segon llinatge / Segundo apellido

DNI		Correu electrònic / Correo electrónico		Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal				Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio		Província / Provincia	C. Postal	País / País	

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad

NIF		Correu electrònic / Correo electrónico		Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal				Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio		Província / Provincia	C. Postal	País / País	

Declara sota la seva responsabilitat / Declara bajo su responsabilidad:

(Marcar amb un aX els qui correspongui / Marcar con una X los que corresponga)

- ☐ Que coneix i accepta les bases de la convocatòria dels Premis Calvià Excel·lents 2025 // Que conoce y acepta las bases de la convocatoria de los Premios Calvià Excelentes
- ☐ Que està en possessió del títol habilitant de l'activitat // Que está en posesión del título habilitante de la actividad
- ☐ Que està al corrent de les seves obligacions amb la Seguretat Social. // Que está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social
- ☐ Que està al corrent de les seves obligacions tributàries amb: // Que está al corriente de sus obligaciones tributarias con
 - ☐ L'Agència Estatal d'Administració Tributària. // La Agencia Estatal de la Administración Tributaria
 - ☐ L'Agència Tributària de les Illes Balears. // La Agencia Tributaria de las Illes Balears
 - ☐ L'Ajuntament de Calvià. // El Ayuntamiento de Calvià
- ☐ Que no està afectat per cap de les prohibicions establertes a l'article 10 del Decret Legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el Text Refòs de la Llei de Subvencions de la CAIB ni d'altra prohibició prevista en altra normativa que sigui d'aplicació. // Que no está afectado por ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 10 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Subvenciones de la CAIB ni de otras prohibiciones previstas en la normativa que resulte de aplicación.

COMPROMÍS / COMPROMISO:

Que em compromet a / Que me comprometo a:

- A permetre, facilitar i col·laborar en la comprovació de la informació i les dades facilitats, i aportar la seva justificació acreditativa si fos requerit // A permitir, facilitar y colaborar en la comprobación de la información y datos facilitados, y en aportar su justificación acreditativa si fuera requerido.
- Que de resultar el guanyador/a d'un o més premis a la excel·lència que otorga l'Ajuntament de Calvià em COMPROMETO a guardar el secret fins la gala d'entrega de premis // Que de resultar el ganador/a de uno o más premios a la excelencia que otorga el Ayuntamiento de Calvià me COMPROMETO a guardar el secreto hasta la gala de entrega de premios.

Data / Fecha:

Signat / Firmado:

ANNEX III / ANEXO III
(Premis Calvià Excel·lents 2026 / Premios Calvià Excelentes 2026)

AUTORITZACIONS / AUTORIZACIONES:

Identificació / Identificación:

Nom / Nombre Primer llinatge / Primer apellido Segon llinatge / Segundo apellido

--	--	--

DNI Correu electrònic / Correo electrónico Telèfon / Teléfono

--	--	--

Adreça postal / Dirección postal Número Pis / Piso

--	--	--

Municipi / Municipio Província / Provincia C. Postal Pais / País

--	--	--	--

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

Nom de l'entitat / Nombre de la entidad

--

NIF Correu electrònic / Correo electrónico Telèfon / Teléfono

--	--	--

Adreça postal / Dirección postal Número Pis / Piso

--	--	--

Municipi / Municipio Província / Provincia C. Postal Pais / País

--	--	--	--

Declara sota la seva responsabilitat / Declara bajo su responsabilidad:

Que ha estat informat/da que, amb motiu de la participació en la convocatòria "Premis Calvià Excel·lents 2026", especialment en l'acte de la Gala de lliurament dels premis, que convoca i organitza l'Ajuntament de Calvià, es prendran fotografies i/o gravacions de vídeo en les quals pugui aparèixer la seva imatge i/o veu; així com la dels seus acompanyants, inclosos els menors d'edat. // *Que ha sido informado/a que, con motivo de la participación en la convocatoria "Premis Calvià Excel·lents 2026", especialmente en el acto de la Gala de entrega de los premios, que convoca y organiza el Ayuntamiento de Calvià, se tomarán fotografías y/o grabaciones de vídeo en las que pueda aparecer su imagen y/o voz; así como la de sus acompañantes, incluidos los menores de edad.*

Per això //Por ello

(Marcar amb un aX els qui correspongui / Marcar con una X los que corresponga)

- ☐ Que NO AUTORITZA la captació i ús de la seva imatge i/o veu. // Que no autoriza la captación y uso de su imagen y/o voz.
- ☐ Que AUTORITZA a l'AJUNTAMENT DE CALVIÀ, així com a les persones físiques o jurídiques en els qui delegui, a captar i utilitzar la seva imatge i/o veu, en les fotografies i/o gravacions de vídeo que es realitzin durant l'activitat abans esmentada, per a la seva posterior utilització amb finalitats divulgatius, formatius, informatius, promocionals o publicitaris, en qualsevol mitjà o suport, inclosos, entre altres, pàgina web, xarxes socials, publicacions impreses, audiovisuals, memòries, dossiers, presentacions, cartelleria o qualsevol altre mitjà de comunicació, sempre en relació amb els "Premis Calvià Excel·lents" de l'any 2026 o futurs.

Aquesta autorització es concedeix amb caràcter gratuït, sense limitació geogràfica ni temporal, i es refereix tant a la totalitat com a part de les imatges i/o gravacions en les quals pugui aparèixer.

El/la signant declara que ha estat informat/a que pot revocar aquesta autorització en qualsevol moment mitjançant comunicació escrita dirigida a l'Ajuntament de Calvià, Departament de Comunicació i Transparència, situat en carrer Julià Buijosa Sans, Batle, núm. 1, 07184-Calvià (comunicació@calvia.com); i que la utilització de la seva imatge i/o veu es realitzarà conforme al que es disposa en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, així com en el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de

5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

Que se li ha informat/da de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les dades, dirigint-se per escrit a l'Ajuntament de Calvià en l'adreça indicada.

//

Que **AUTORIZA** al AYUNTAMIENTO DE CALVIÀ, así como a las personas físicas o jurídicas en quienes delegue, a captar y utilizar su imagen y/o voz, en las fotografías y/o grabaciones de vídeo que se realicen durante la actividad antes mencionada, para su posterior utilización con fines divulgativos, formativos, informativos, promocionales o publicitarios, en cualquier medio o soporte, incluidos, entre otros, página web, redes sociales, publicaciones impresas, audiovisuales, memorias, dossiers, presentaciones, cartelería o cualquier otro medio de comunicación, siempre en relación con los "Premios Calvià Excelentes" del año 2026 o futuros.

Esta autorización se concede con carácter gratuito, sin limitación geográfica ni temporal, y se refiere tanto a la totalidad como a parte de las imágenes y/o grabaciones en las que pueda aparecer.

El/la firmante declara que ha sido informado/a de que puede revocar esta autorización en cualquier momento mediante comunicación escrita dirigida al Ayuntamiento de Calvià, Departamento de Comunicación y Transparencia, sito en calle Julià Buijosa Sans, Batle, nº 1,07184-Calvià (comunicació@calvia.com); y que la utilización de su imagen y/o voz se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, así como en el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Que se le ha informado/a de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, dirigiéndose por escrito al Ayuntamiento de Calvià en la dirección indicada.

En el cas d'autorització, atenent que a la Gala indicada podrà acudir acompanyat per terceres persones,, inclusivament menors d'edat, // En el caso de autorizar, atendiendo que a la Gala indicada podrá acudir acompañado por terceras personas, inclusive menores de edad,

- ☐ Que ES COMPROMET, a indicar abans de la celebració de la Gala d'entrega dels premis si els meus acompanyants autoritzen, o, en cas de familiars directes menors d'edat, autoritzo, l'ús de les imatges en les quals puguin ser captats, signant-se o recaptant la pertinent autorització i amb els mateixos propòsits aquí expressats. En la invitació a la Gala se li remetran els models d'autorització.

Que SE COMPROMETE, a indicar con anterioridad a la celebración de la Gala de entrega de los premios si mis acompañantes autorizan o, en caso de familiares directos menores d'edat, autorizo, el uso de las imágenes en las que puedan ser captados, firmándose o recabando la pertinente autorización, y con los mismos propósitos aquí expresados. En la invitación a la Gala se le remitirán los modelos de autorización.

Data / Fecha:

Signat / Firmado: