



## ANEXO 1

### Solicitud de inscripción al Circuito de Artes Escénicas de Mallorca (CAEM) 2015

#### Datos del profesional o empresa solicitando

Denominación legal:
NIF:
Domicilio (a <u>los efectos de notificaciones</u> )
Calle o plaza:
Localidad:
CP:
Teléfono de contacto para concertar las actuaciones:
Fax: Dirección electrónico de contacto:

#### Datos del representante del profesional o empresa de artes escénicas (En el caso de personas físicas no es necesario cumplimentar este apartado si la solicitud la presenta uno mismo)

Nombre y apellidos:
DNI/NIE:
Teléfono de contacto:
Calidad de su representación:

#### DECLARACIONES

\_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_,

en nombre propio / como representante del grupo señalado, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD,**

- 1) Que acepto las normas de selección de los profesionales o empresas de artes escénicas del Circuito de Artes Escénicas de Mallorca.
- 2) Que de ello adjunto la documentación exigida.

3) Que el espectáculo/s presentados en el anexo 2 del Circuito de Artes Escénicas de Mallorca es/son de nueva creación.

4) Que todos los datos suministrados son ciertos.

Por todo lo que he expuesto, SOLICITO la admisión en el Circuito de Artes Escénicas de Mallorca.

....., ..... de .....de 2015

*(Firma)*

#### CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo establecido a la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, os informamos que:

1. Los datos que contenga la solicitud de admisión, la documentación que se adjunte o la documentación que se genere a partir de esta convocatoria, se incorporan en un fichero de datos de personal, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, del cual es responsable el Consejo de Mallorca. Este fichero sirve para convocar, seleccionar y crear un dossier con los datos de los artistas o grupos seleccionados para participar en la convocatoria del Circuito de Artes Escénicas de Mallorca a través de la cual se pretende la promoción y difusión de las artes escénicas de la isla de Mallorca.

2. Cesiones de los datos previstos: en las publicaciones previstas en la convocatoria (BOIB, tablón de anuncios del Centro Cultural la Misericòrdia, página web del Consejo de Mallorca [www.conselldemallorca.net](http://www.conselldemallorca.net)), a aquellas otras entidades de administración local o entidades que dependen de que quieran participar en la convocatoria del Circuito de Artes Escénicas de Mallorca.

3. El órgano administrativo ante cual podéis ejercitar, y en su caso, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y los otros que reconozca la ley orgánica mencionada es la Secretaría Técnica de la Vicepresidencia de Cultura, Patrimonio y Deportes.

**Sr. vicepresidente de Cultura, Patrimonio y Deportes**



**ANEXO 2. Solicitud de inscripción de espectáculos**

(Si se presenta más de un espectáculo se tiene que presentar este anexo para cada uno)

....., titular del NIF.....

en nombre propio / como representante del grupo

....., SOLICITO la inclusión en la bolsa de espectáculos para el Circuito de Artes Escénicas de Mallorca del espectáculo siguiente:

<b>Nombre artístico del artista/grupo</b>
<b>Título del espectáculo</b>
<b>Sinopsis argumental</b>
<b>Cachet (Precio para una función)</b>  Precio sin IVA .....€ Precio IVA incluido .....€
<b>Duración del espectáculo (sin tener en cuenta el tiempo de descanso)</b>  Durado total .....min. Descanso: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<b>Tipo de espacio adecuado para representarlo</b> <input type="checkbox"/> Teatro o auditorio <input type="checkbox"/> Espacio polivalente (casales de cultura, espacios escénicos de pequeño formato, etc.) <input type="checkbox"/> Calle y espacios no convencionales (plazas, patios, claustros, etc.)
<b>Documentos adjuntos (documentación o material informativo sobre el espectáculo)</b> <input type="checkbox"/> Folletín <input type="checkbox"/> Dossier <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> Otros (indicar)



### ANEXO 3. Ficha artística del espectáculo

(Si se presenta más de un espectáculo se tiene que presentar este anexo para cada uno)

1. Título del espectáculo .....

#### 2. Características del espectáculo

**Tipo de espectáculo:**

- Teatro textual (drama, comedia, etc.)
- Teatro de calle
- Teatro de objetos (títeres, sombras, etc.)
- Performance / Multimedia (visual, nuevas tendencias, audiovisuales, etc.)
- Danza
- Circo
- Otros (indicar)

**Tipo de público a quien se dirige:**

- Para adultos
- Para la infancia
- Para la juventud
- Para todos los públicos

**Idioma:**

**Datos del estreno** (primera presentación pública del espectáculo)

Fecha del estreno (dd/mm/aaaa)

Local de estreno .....

Localidad y provincia de estreno .....

**Datos de la autoría:**

Autor del texto original .....

Autor de la música original .....

Traducción/versión/adaptación de .....



**Datos dirección**

Dirección escénica

Dirección musical

Dirección artística

Coreografía

Otros (indicar):

**Datos diseño artístico**

Escenografía

Vestuario

Atrezzo

Iluminación

Sonido

Otros (indicar):

**Datos interpretación**

Actores

Cantantes

Bailarines

Músicos

Otros (indicar):

**3. Características generales del montaje del espectáculo**

Tiempo de montaje:            horas

Tiempo de desmontaje:        horas

Otros aspectos de interés:



#### 4. Condiciones técnicas mínimas exigidas

Escenario: <ul style="list-style-type: none"><li>- Metros de boca:</li><li>- Metros de fondo:</li><li>- Metros de altura:</li></ul>
Iluminación:
Sonido:
Proyectores:
Otros:
Personal para carga y descarga: <ul style="list-style-type: none"><li>- Durante el montaje:                   Eléctricos Maquinistas</li><li>- Durante la función:                   Eléctricos Maquinistas</li></ul>
Condiciones especiales:



ANEXO 4

Autorización para consultar datos requeridos por la Ley de contrataciones del sector público a la Agencia Tributaria y la Seguridad Social

(Este anexo es voluntario, la autorización es revocable y sólo hace referencia a las contrataciones de la bolsa del CAEM 2015)

(Nombre y apellidos) ....., con domicilio en ..... calle/plaza ....., distrito postal ....., con DNI/NIF nº. ...., que actúa

- en nombre propio
en nombre y representación de la empresa [nombre o razón social y CIF]

....., y en relación con el contrato.....

autorizo en el Consejo Insular de Mallorca a solicitar y obtener, delante de la Agencia Tributaria de la Administración del Estado y la Tesorería General de la Seguridad Social, la información relevante necesaria para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para contratar, adjudicar, ejecutar y recibir el pago del contrato, para comprobar que estoy al corriente de mis obligaciones tributarias y ante la Seguridad Social, todo de acuerdo con el Real decreto legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el cual se aprueba el texto refundido de la Ley de contrataciones del sector público, y el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria, que permite, previa autorización de la persona interesada, ceder los datos tributarios que necesiten las administraciones públicas para desarrollar sus funciones (art. 11. de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal; art. 10 del Real decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el cual se aprueba el Reglamento que la despliega, y arte. 13.2 b) del Real decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el cual se regulan los registros y las notificaciones telemáticas), así como utilizar medios telemáticos para sustituir la aportación de certificados por parte de los ciudadanos.

....., de ..... de .....

(firma)

Nota: Esta autorización que otorga la persona bajo firmante se puede revocar en cualquier momento, mediante escrito dirigido a la Vicepresidencia de Cultura, Patrimonio y Deportes de la persona que ocupa la presidencia de la entidad o de la persona autorizada.



**ANEXO 5**

**Solicitud de transferencia bancaria para pagos**

**DATOS PERCEPTOR:**

<b>NIF PERCEPTOR</b>

<b>APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL</b>		
<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>LOCALIDAD</b>	<b>C. POSTAL</b>	<b>PROVINCIA</b>
<b>TELÉFONO</b>	<b>FAX</b>	

**DATOS BANCARIOS:**

<b>ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL</b>			<b>BIC</b>	
<b>IBAN</b>	<b>BANCO</b>	<b>OFICINA</b>	<b>CUENTA NÚM</b>	

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden en el c/c o en la libreta abierta a nombre mío.

Palma,

**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD  
DE LA ENTIDAD BANCARIA**

Estos datos coinciden con las  
que constan en esta oficina.

El Director / El Delegado El Perceptor

Firmado: .....  
(Sello de la entidad bancaria)

De acuerdo con lo que dispone la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal BOE num.298, de 14 de diciembre), los datos facilitados en este documento se incorporan en ficheros propiedad del Consejo de Mallorca. El órgano administrativo delante del cual se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y otros que reconozca la Ley mencionada, es la Secretaría Técnica del Departamento de Hacienda y Función Pública de la Corporación