



ANEXO 1

Solicitud de inscripción al Circuito de Artes Escénicas de Mallorca (CAEM) 2016

Datos del profesional o empresa solicitante

Denominación legal:	
NIF:	
Domicilio (a efectos de notificaciones)	
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 el 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.

....., dede 2016

(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), 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 del Departamento de Cultura, Patrimonio y Deportes.

Sr. Vicepresidente primero y Consejero ejecutivo 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 de ellos)

....., 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:

Nombre artístico del artista/grupo
Título del espectáculo
Sinopsis argumental
Cachet (Precio para una función) Precio sin IVA€ Precio IVA incluido€
Duración del espectáculo (sin tener en cuenta el tiempo de descanso) Duración totalmin. Descanso: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Tipo de espacio adecuado para representarlo <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.)
Documentos adjuntos (documentación o material informativo sobre el espectáculo) <input type="checkbox"/> Folleto <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 de ellos)

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 de la dirección

Dirección escénica:

Dirección musical:

Dirección artística:

Coreografía:

Otros (indicar):

Datos del 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">- Metros de boca:- Metros de fondo:- Metros de altura:						
Iluminación:						
Sonido:						
Proyectores:						
Otros:						
Personal para carga y descarga <table><tr><td>- Durante el montaje:</td><td>Electricistas</td><td>Maquinistas</td></tr><tr><td>- Durante la función:</td><td>Electricistas</td><td>Maquinistas</td></tr></table>	- Durante el montaje:	Electricistas	Maquinistas	- Durante la función:	Electricistas	Maquinistas
- Durante el montaje:	Electricistas	Maquinistas				
- Durante la función:	Electricistas	Maquinistas				
Condiciones especiales:						



ANEXO 4

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

(Este anexo es voluntario, la autorización es revocable y sólo hace referencia a las contrataciones de la bolsa del CAEM 2016)

(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 por 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.

....., dede

(firma)

Nota: Esta autorización que otorga la persona bajo firmante se puede revocar en cualquier momento, mediante escrito dirigido al Departamento 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:

NIF PERCEPTOR

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

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL				BIC	
IBAN	BANCO	OFICINA	CUENTA NÚM		

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)