

Inscripció al Certamen de

# CREACIÓ TEATRAL JOVE

CERTAMEN DE CREACIÓ TEATRAL JOVE

És necessari emplenar la butlleta d'inscripció i enviar-la en format PDF a l'adreça electrònica (a/e): [artjove2021@gmail.com](mailto:artjove2021@gmail.com)



NOM DE LA COMPANYIA:

## Dades de la peça que es presenta a concurs:

---

TÍTOL	AUTORIA
DIRECCIÓ	GÈNERE
NOMBRE D'INTÈRPRETS	

## Dades del representant del grup:

---

NOM	LLINATGE (1)	LLINATGE (2)		
DNI	DATA DE NAIXEMENT		EDAT	
ADREÇA		NÚM	PIS	CP
POBLACIÓ	MUNICIPI		ILLA	
TEL. (1)	TEL (2)	A/E		

## Altres membres del grup:

---

Dramaturg	Intèrpret	Tècnic de so i llum	Músic	Altre:
NOM	LLINATGE (1)		LLINATGE (2)	
DNI	DATA DE NAIXEMENT		EDAT	
ADREÇA			NÚM	PIS CP
POBLACIÓ	MUNICIPI		ILLA	
TEL. (1)	TEL (2)		A/E	

---

<b>Dramaturg</b>	<b>Intèrpret</b>	<b>Tècnic de so i llum</b>	<b>Músic</b>	<b>Altres:</b>	
NOM	LLINATGE (1)		LLINATGE (2)		
DNI	DATA DE NAIXEMENT			EDAT	
ADREÇA			NÚM	PIS	CP
POBLACIÓ	MUNICIPI			ILLA	
TEL. (1)	TEL (2)		A/E		

---

<b>Dramaturg</b>	<b>Intèrpret</b>	<b>Tècnic de so i llum</b>	<b>Músic</b>	<b>Altres:</b>	
NOM	LLINATGE (1)		LLINATGE (2)		
DNI	DATA DE NAIXEMENT			EDAT	
ADREÇA			NÚM	PIS	CP
POBLACIÓ	MUNICIPI			ILLA	
TEL. (1)	TEL (2)		A/E		

---

<b>Dramaturg</b>	<b>Intèrpret</b>	<b>Tècnic de so i llum</b>	<b>Músic</b>	<b>Altres:</b>	
NOM	LLINATGE (1)		LLINATGE (2)		
DNI	DATA DE NAIXEMENT			EDAT	
ADREÇA			NÚM	PIS	CP
POBLACIÓ	MUNICIPI			ILLA	
TEL. (1)	TEL (2)		A/E		

---

<b>Dramaturg</b>	<b>Intèrpret</b>	<b>Tècnic de so i llum</b>	<b>Músic</b>	<b>Altres:</b>	
NOM	LLINATGE (1)		LLINATGE (2)		
DNI	DATA DE NAIXEMENT			EDAT	
ADREÇA			NÚM	PIS	CP
POBLACIÓ	MUNICIPI			ILLA	
TEL. (1)	TEL (2)		A/E		

Dramaturg	Intèrpret	Tècnic de so i llum	Músic	Altres:	
NOM	LLINATGE (1)		LLINATGE (2)		
DNI	DATA DE NAIXEMENT		EDAT		
ADREÇA			NÚM	PIS	CP
POBLACIÓ	MUNICIPI		ILLA		
TEL. (1)	TEL (2)	A/E			

, d de 2021

[Signatura]

## EXPÒS:

Que vull participar a la convocatòria del **Certamen Creació Teatral Jove del Programa cultural Art Jove 2021**, per la qual cosa formul la **declaració responsable** següent:

1. Que les dades que figuren en aquesta sol·licitud d'inscripció són certes i que som autor/a de l'obra inscrita.
2. Que l'obra presentada no ha guanyat el primer premi de cap altre concurs de les Illes Balears.
3. Que conec i complesc la resta de condicions i requisits establerts en la Resolució del director de l'Institut Balear de la Joventut de 30 de març de 2021 per la qual s'aprova la convocatòria dels certàmens i premis del Programa Cultural Art Jove per a l'any 2021 i se n'estableixen les bases generals i les específiques.
4. Que autoritz l'Institut Balear de la Joventut a reproduir, totalment o parcialment, en la forma que consideri oportuna, el contingut de l'obra inscrita.
5. Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Seguretat Social i amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
6. Que he llegit les bases de la convocatòria i les accept.

## CONSULTA DE DADES:

Us informem que, a l'efecte de simplificar la tramitació de la vostra sol·licitud, i excepte en el cas que us hi oposeu, l'IBJOVE pot recaptar dades i documents que es trobin en poder d'altres administracions públiques, d'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, de 2 d'octubre, del procediment administratiu comú. En el cas que no autoritzeu aquest accés, heu d'aportar la documentació addicional requerida perquè puguem atendre la vostra sol·licitud d'inscripció.

Per tant, pel que fa a les autoritzacions que s'indiquen a continuació (*marcau només en el cas que NO ho autoritzeu*):

M'opòs EXPRESSAMENT que l'IBJOVE pugui obtenir les meves dades d'identitat consultant en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel ministeri prestador del sistema de verificació de dades d'identitat. Per això, present una fotocòpia del NIF (DNI o NIE).

M'opòs EXPRESSAMENT que l'IBJOVE pugui obtenir les meves dades de residència consultant en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel ministeri prestador del sistema de verificació de dades de residència. Per això, present una fotocòpia del certificat de residència.

M'opòs EXPRESSAMENT que l'IBJOVE demani els certificats de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions tributàries. Per això, present el certificat en suport paper, expedit per l'organisme públic competent.

M'opòs EXPRESSAMENT que l'IBJOVE demani els certificats o informació de la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions tributàries. Per això, present el certificat en suport paper, expedit per l'organisme públic competent.

M'opòs EXPRESSAMENT que l'IBJOVE demani els certificats o informació de la Tresoreria de la Seguretat Social, amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions. Per això, present el certificat en suport paper, expedit per l'organisme públic competent.

## DOCUMENTS ADJUNTS:

Còpia del DNI/NIE/CIF o targeta d'identificació fiscal del sol·licitant o del representant legal.

Altra documentació complementària (*indica-la*):

## INFORMACIÓ SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL:

El responsable del tractament de les dades és l'Institut Balear de la Joventut. Podeu contactar amb el delegat de protecció de dades de l'IBJOVE mitjançant l'adreça electrònica següent: [protecciodedades@ibjove.caib.es](mailto:protecciodedades@ibjove.caib.es). La finalitat del tractament de dades és tramitar la vostra inscripció en els certàmens i premis del Programa Cultural Art Jove per a l'any 2021 i enviar-vos, per mitjans electrònics, comunicacions informatives relacionades amb activitats, esdeveniments i informació general de l'IBJOVE. Teniu dret a accedir a les vostres dades, a rectificar-les i a suprimir-les, així com altres drets, tal com s'explica en la nostra política de privacitat per a certàmens, disponible en les bases de la present convocatòria, en les nostres instal·lacions o amb sol·licitud prèvia a l'adreça electrònica següent: [protecciodedades@ibjove.caib.es](mailto:protecciodedades@ibjove.caib.es).

**No desitjo rebre comunicacions informatives per mitjans electrònics relacionades amb activitats, esdeveniments i informació general de l'IBJOVE.**



G CONSELLERIA  
O AFERS SOCIALS  
I ESPORTS  
B  
/

