**010306**

Nº Procedimiento

**Código SIACI**

**SI95**

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN ESPECTÁCULOS PÚBLICOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF NIE | | |  | | | | Número de documento | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: |  | | | |  | | Población: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: | | | | |  | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  | |
| Horario preferente para recibir llamada:   |  | | --- | |  |   Padre del/la menor  Madre del/la menor  Tutor o representante legal del/la menor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA RESPONSABLE DEL ESPECTÁCULO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos si es persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | | NIE | | | | | Número de documento | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer  **Datos si es persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  NIF | | | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  | |
| |  | | --- | |  |   Persona o entidad de contacto:  Teléfono de contacto: Horario preferente para recibir llamada:   |  | | --- | |  |      |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** **DE LA EMPRESA RESPONSABLE DEL ESPECTÁCULO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| |  | | --- | |  |   Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Autorización para la participación de menores de dieciséis años de edad, que se indica a continuación, en el espectáculo público citado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **DATOS DE LA PERSONA MENOR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | (Si dispone de ello) Número de documento: | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | |  | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer  Fecha de nacimiento:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: |  | |  | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Papel en la obra o espectáculo:    Obra o espectáculo:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA MENOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | (Si dispone de ello) Número de documento: | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | |  | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer  Fecha de nacimiento:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: |  | |  | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Papel en la obra o espectáculo:    Obra o espectáculo:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA MENOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | (Si dispone de ello) Número de documento: | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | |  | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer  Fecha de nacimiento:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: |  | |  | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Papel en la obra o espectáculo:    Obra o espectáculo:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA MENOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | (Si dispone de ello) Número de documento: | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | |  | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer  Fecha de nacimiento:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: |  | |  | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Papel en la obra o espectáculo:    Obra o espectáculo:   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESPECTÁCULO** |
|  |
|  |
| Fecha o período de tiempo de la intervención:   |  | | --- | |  |   Horario de actuación:   |  | | --- | |  |   Hora de comienzo:   |  | | --- | |  |   Hora de finalización:   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Número máximo de horas al día:  Lugar del espectáculo o rodaje 1  Domicilio:   |  | | --- | |  |   Localidad:   |  | | --- | |  |   Provincia:   |  | | --- | |  |   1 Cumplimentar el anexo II cuando la actuación del/la menor se desarrolle en varias localidades |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | D.G. de Autónomos, Trabajo y Economía Social |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos administrativos sobre relaciones laborales: Papeleta de Conciliación, Elecciones Sindicales, Comunicación de Huelga, Otras comunicaciones que por obligación legal o convencional se deban dirigir a la autoridad laboral (secciones sindicales, horas extraordinarias, trabajo nocturno, etc). Designación de árbitros en los procedimientos de elecciones sindicales. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores. Real Decreto-Ley 17/1977, de 4 de marzo, sobre relaciones de trabajo. Ley 11/1985, de 2 de agosto, de Libertad Sindical. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0481 |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:** |
| La persona firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en el presente Decreto, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de estas obligaciones durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento, declarando expresamente: |
| -  La persona firmante declara que durante el período de intervención artística del/la menor, éste no verá menoscabado su rendimiento escolar, no entrañando dicha intervención ninguna circunstancia de riesgo para la salud física y la formación profesional y humana del menor.  - La persona firmante declara que la empresa ha evaluado el puesto de trabajo a tenor de lo dispuesto en el artículo 27.1 de la Ley 31/1995, de 2 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, teniendo especialmente en cuenta los riesgos específicos para la seguridad, la salud y el desarrollo de los jóvenes derivados de su falta de experiencia, de su inmadurez para evaluar los riesgos existentes o potenciales y de su desarrollo todavía incompleto y que ha informado a los padres/tutores y al menor de los riesgos y de los medios preventivos adecuados.  -  La persona firmante declara el cumplimiento de lo previsto en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil |
| Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario. |
|  |
| Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
|  |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones** |
| Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  **Me opongo a la consulta de** los datos acreditativos de identidad.  En el caso de se haya opuesto o no haya autorizado la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente. |

|  |
| --- |
| **Documentación que debe aportarse:** |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Documento acreditativo, en su caso, de la representación de la empresa responsable del espectáculo, mediante poder notarial, declaración en comparecencia personal del interesado, o por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna.  Libro de familia  Anexo II  Escrito firmado por el/la menor, si es mayor de 7 años, manifestando que el trabajo lo efectúa por voluntad propia  Descripción del espectáculo, indicando tanto su contenido como el lugar dónde se va a realizar, realizada por la empresa contratante, o por la productora. |

En       , a       de       de 20

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

ORGANISMO DESTINATARIO:

(Cuando la actuación del menor se desarrolle en dos o más provincias debe dirigirse a la Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social. Si se desarrolla en una provincia, debe dirigirse a dicha provincia).

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE ALBACETE.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027715

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE CIUDAD REAL.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027733

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE CUENCA.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027753

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE GUADALAJARA.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027766

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE TOLEDO.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027780

DIRECCIÓN GENERAL DE AUTÓNOMOS, TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

CÓDIGO DIR 3: A08027244