**ANEXO III**

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE UNA CANDIDATURA A LOS PREMIOS PERIODISTICOS 2022**

**Modalidad “Televisión”**

SKM6

Código SIACI

**030639**

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | | NIE | | | | | Número de documento | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | 2º Apellido: | | |  | |  | |
| Hombre  Mujer  **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica  Número de document | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P. |  | | | | |  | Población: | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | | Teléfono móvil: | | |  | | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 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 PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Notificación electrónica.** **El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma** [**https://notifica.jccm.es/notifica**](https://notifica.jccm.es/notifica) **Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | Dirección General de Turismo, Comercio y Artesanía. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | Gestión de los procedimientos administrativos cuyo objetivo es la promoción del turismo, así como la formación On Line destinada a profesionales del sector turístico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 8/1999 de 26 de mayo de ordenación del turismo de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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/0991**](https://rat.castillalamancha.es/info/0991) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TRABAJO PERIODISTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título del trabajo periodístico que se presenta:**  **Tipo de trabajo:**  *(marque con un X, según corresponda)*  Género informativo: noticia/reportaje  Género de opinión: artículo/editorial/columna  Género mixto: crónica/crítica  **Aspecto turístico de Castilla-La Mancha que se destaca en el trabajo periodístico:**  *(marque con un X, según corresponda)*   |  |  | | --- | --- | | arte  cultura  usos y costumbres  folklore | patrimonio  gastronomía  rutas  otros |   **Impacto del trabajo periodístico:**  Localidad/es de la misma provincia  El trabajo periodístico versa sobre la/s localidad/es de:  Provincia de:  Localidades de distintas provincias  El trabajo periodístico versa sobre la/s localidades de:  Provincia de:  El trabajo periodístico versa sobre la/s localidades de:  Provincia de:  El trabajo periodístico versa sobre la/s localidades de:  Provincia de:  El trabajo periodístico versa sobre la/s localidades de:  Provincia de:  El trabajo periodístico versa sobre la/s localidades de:  Provincia de:  **Ámbito del medio de comunicación en el que se ha publicado el trabajo periodístico:**  *(marque con un X, según corresponda)*  local regional otros  provincial nacional  **Fecha de publicación del trabajo periodístico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:  a) Encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, estatales y autonómicas, con la Seguridad Social y de reintegro de subvenciones públicas.  b) No estar incursos en alguna de las circunstancias establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.  c) No estar incursa la persona física solicitante, los administradores de las personas jurídicas o aquellos que ostenten la representación legal de aquéllas, en ninguno de los supuestos de incompatibilidad que contempla la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, de conformidad con lo expuesto en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, o en aquellos regulados en la legislación electoral de aplicación.  d) Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en caso de beneficiarios sujetos a la normativa de prevención de riesgos laborales.  e) No haber sido sancionados, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por la comisión de infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año anterior a la fecha de solicitud de la subvención.  f) Elaborar y aplicar un plan de igualdad, cuando resultase obligatorio de acuerdo con lo establecido en el artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva entre hombres y mujeres.  g) No haber sido objeto de sanción por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia igualdad dar su conformidad a dichas medidas.  h) No haber sido objeto de sanciones en firme por incumplimiento de condiciones especiales de ejecución de un contrato administrativo atinentes a la no discriminación por razón de sexo, constituyendo dicho incumplimiento infracción grave, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas.  Son ciertos los datos consignados en este formulario, 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, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, 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  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR)  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.  Documento      , presentado con fecha      , ante la unidad       de la Administración      .  Documento      , presentado con fecha      , ante la unidad       de la Administración      .  Documento      , presentado con fecha      , ante la unidad       de la Administración      .  Documento      , presentado con fecha      , ante la unidad       de la Administración      .  **Documentación a aportar (mediante presentación telemática):**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Copia del DNI del solicitante, únicamente **en el caso de oponerse a su consulta por la Administración.**  Acreditación de la representación del firmante, cuando se formule la candidatura por persona distinta del posible beneficiario, mediante escritura pública~~,~~ por cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna, o mediante declaración en comparecencia personal del interesado.  Documentación acreditativa de la publicación o emisión del trabajo periodístico, en algún medio de comunicación de ámbito local, provincial, regional o nacional, con indicación expresa de la fecha de publicación o emisión, y en concreto, para esta modalidad: un ejemplar del medio impreso donde hubiera sido publicado el trabajo. En caso de que el trabajo haya sido publicado en un medio digital, se deberá aportar copia impresa del texto del trabajo e indicar la url que aloja el contenido del mismo.  Resumen sobre el trabajo periodístico presentado, del que se concluya información sobre las principales características del mismo, entre ellas: el aspecto turístico tratado y el ámbito territorial al que se refiere, indicando si afecta a una o varias localidades, provincias, o a la totalidad de la región. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre de la entidad bancaria: | | | | | | | | | | | | | | | Dirección: | | | | | | | | | | | | | Nombre completo de la persona titular de la cuenta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº de cuenta IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | País | | C.C. | | Entidad | | | | Sucursal | | | | D.C. | | | Cuenta | | | | | | | | | | | E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | E S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En       , a       de       de 20

**Organismo destinatario**: Servicio de Turismo. Direccion General de Turismo, Comercio y Artesanía

**Código DIR3:** A08018752