**ANEXO I**

**Solicitud Premios y Muestra Mujeres en el Arte de Castilla-La Mancha 2024**

**SKNQ**

030660

Código SIACI

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona Física  NIF | | | | NIE  Número de documento: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | |  | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | |  | | |
| Lugar de nacimiento: | | | Localidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia: | | |  | | |
| *El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que se recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF NIE  Hombre Mujer | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | |  | | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | | Teléfono móvil: | | | | |  | | | |  | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA** |
| Correo postal (*De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellas personas que no estén obligadas a la notificación electrónica.)*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligada a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada 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** | Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha |
| **Finalidad** | Gestión de los premios y reconocimientos tramitados por el Instituto de la Mujer |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Ley 12/2010, de 18 de noviembre, de Igualdad entre Mujeres y Hombres en Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios** | Existe cesión 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** | Puede solicitarla en la dirección de correo: <https://rat.castillalamancha.es/info/0999> |

|  |
| --- |
| **MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN** |
| Dibujo y Pintura  Escultura  Otras categorías |

|  |
| --- |
| **TITULO DE LA OBRA** |
| TITULO OBRA 1:  TITULO OBRA 2: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| Solicitud de participación en los Premios y Muestra Mujeres en el Arte de Castilla-La Mancha 2024 |
| **Expone**  Que cumple los requisitos mínimos necesarios para participar en los Premios y Muestra Mujeres en el Arte de Castilla-La Mancha de conformidad con la resolución de convocatoria. |
| **Solicita**  Participar en la presente Convocatoria de los Premios y Muestra Mujeres en el Arte , con expreso sometimiento a la misma. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos para participar en los Premios y Muestra Mujeres en el Arte de Castilla-La Mancha** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARACIONES RESPONSABLES:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  -Ha nacido o es residente en el territorio de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha.  -Se ha titulado en facultad de Bellas Artes o Escuelas de Arte o ha expuesto sus obras en al menos una muestra o exposición artística, de al menos ámbito provincial.  - No incurre en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de noviembre y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.  -Los trabajos presentados están libres de derechos que puedan detentar terceras personas. Considerándose al Instituto de la Mujer de Castilla La Mancha exento de toda responsabilidad en caso de litigio o discusión que pueda surgir de ello.  *En el supuesto de haber expuesto, deberá cumplimentar los siguientes datos:*   |  |  | | --- | --- | | * Fecha exposición/muestra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Lugar exposición/muestra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Ámbito territorial: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Título de las obras: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Fecha exposición/muestra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Lugar exposición/muestra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Ámbito territorial: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Título de las obra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Fecha exposición/muestra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Lugar exposición/muestra: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Ámbito territorial: |  |  |  |  | | --- | --- | | * Título de las obra: |  |   - Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Hacienda de la Junta de Comunidades de castilla-La Mancha y la Seguridad Social, así como de las obligaciones por reintegro de subvenciones.  -Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  Se compromete asimismo a cumplir las condiciones que se especifican en la convocatoria de participación en los Premios y Muestra Mujeres en el Arte y en sus Bases Reguladoras, las cuales conocen y acepta en su integridad.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser seleccionada a participar en esta Muestra y ser requerida para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de participación en los Premios y Muestra Mujeres en el Arte.  **AUTORIZACIÓN.**  Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  ☐ Me opongo a la consulta de datos de identidad.  ☐ Me opongo a la consulta de datos de residencia.  ☐ Me opongo a la consulta de titulación académica.  ☐ Me opongo a la consulta de estar al corriente de mis obligaciones con la Seguridad Social.  ☐ Me opongo a la consulta del cumplimiento de las obligaciones de reintegro de subvenciones  ☐ Me opongo a la consulta de los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración Regional:  También se consultarán los datos que **AUTORICE EXPRESAMENTE** a continuación:  ☐ AUTORIZO la consulta de estar al corriente de mis obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.  ☐ AUTORIZO la consulta de estar al corriente de mis obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y la unidad administrativa, y serán consultados por el Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha:  Documento        ,presentado con fecha.      .ante la unidad de la Consejería de    Documento         ,presentado con fecha..     .ante la unidad de la Consejería de  **En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos o documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento**  **DOCUMENTACIÓN.**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel a aportar):   * Anexo II de ficha/s técnica/s de la/s obra/s y precio estimado de las mismas. * Anexo III de autorización al Instituto de la Mujer para la difusión, publicación e itinerancia de las obras seleccionadas. * Imagen de las obras que vayan a presentarse a la muestra formato digital y en color, preferentemente TIFF o JPG, con un tamaño mínimo de 1600 pixeles de lado mayor, y tamaño máximo de 2MG. En el caso de obras sonoras, visuales o audiovisuales, las solicitantes deberán aportar las mismas en cualquier tipo de soporte que permita su acceso y con una duración máxima de 5 minutos. * Acreditación de titulación en facultades de Bellas Artes o Escuelas de Arte, si no autoriza al Instituto de la Mujer a consultar estos datos, o acreditación de que ha expuesto sus obras en al menos una muestra o exposición artística, de ámbito provincial. * Porfolio y curriculum artístico. * Documento que acredite la representación legal de la persona que firma la solicitud. * Otra documentación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Datos de la entidad bancaria a efectos del pago del Premio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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 | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma:

Fdo.:

**Organismo destinatario: Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha**

**Código DIR3: A08016374**