**Código SIACI**

**SLXP**

**Solicitud para el reconocimiento como Centro Regional de Cultura de Castilla – La Mancha**

**Nº Procedimiento**

**040380**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Centro: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | |  | C.P.: |  | |  | Población: |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | Teléfono móvil: | | | |  | | Correo electrónico: | |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación.** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE Nº documento: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | 2º Apellido: | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | |  | | |  | C.P.: | |  | | |  | Población: | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que se deriven de este escrito se realizarán con el representante desinado por el interesado** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Está obligada/o a la notificación electrónica. Compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Cultura y Deportes |
| **Finalidad** | Gestión de los datos personales del procedimiento para la creación de los Centros Regionales de Cultura de Castilla - La Mancha |
| **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. L.O. 9/1982, de 10 de agosto, por la que se aprueba el Estatuto de Autonomía de Castilla - La Mancha (competencias 16ª y 17ª) |
| **Destinatarios** | No 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/2236> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **SOLICITA**  El reconocimiento como Centro Regional de Cultura de Castilla – La Mancha atendiendo a la siguiente fundamentación:  (exponer resumidamente las actividades de promoción y difusión de la expresión o expresiones culturales de Castilla – La Mancha que lleve a cabo la entidad para la obtención del reconocimiento como Centro Regional de Cultura) |
|  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  - Cumple los requisitos exigidos para el otorgamiento del título de Centro Regional de Cultura de Castilla – La Mancha, conforme al artículo 2 de la Orden, los cuales conoce y acepta en su integridad.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  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, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:**  Proyecto de actividades y funcionamiento del Centro | |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En       , a       de       de 20

Organismo destinatario:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

VICECONSEJERÍA DE CULTURA Y DEPORTES

Código DIR3: A08027303