

**CERTAMEN JÓVENES CREADORES**

**AÑO 2024**

- Participante individual (no cumplimentar apartado 5)  
 Grupo

Los campos marcados con (\*) son obligatorios.

**1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Tipo documento \*: \_\_\_\_\_ Número de documento \*: \_\_\_\_\_ Nombre \*: \_\_\_\_\_  
Primer apellido \*: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Provincia \*: \_\_\_\_\_ Municipio \*: \_\_\_\_\_  
Tipo vía\*: \_\_\_\_\_ Domicilio \*: \_\_\_\_\_  
Tipo de numeración\*: \_\_\_\_ Nº \*: \_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_ C.P. \*: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \*: \_\_\_\_\_ Móvil: \* \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

- Correo Electrónico  vía SMS

**2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Razón social: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tipo de numeración: \_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

- Correo Electrónico  vía SMS

**3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Razón social: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Tipo de numeración: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### 4 DATOS DE PARTICIPACIÓN

Fecha de nacimiento del/la solicitante \*: \_\_/\_\_/\_\_

Modalidad en la que participa \*:

- Cortometraje    Danza    Fotografía    Microteatro  
 Música    Obra plástica    Poesía    Relato corto

Título de la obra \*: \_\_\_\_\_

Nombre artístico individual o grupo \*: \_\_\_\_\_

#### 5 DATOS DEL GRUPO

**Datos de la persona responsable del grupo (deberá coincidir con la persona interesada, apartado 1, y ser integrante del grupo)**

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Tipo de numeración: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos del resto de personas que componen el grupo:**

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tipo documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_/  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## 6 PERMISOS

La persona participante o el representante legal, otorga los siguientes permisos:

- Permiso para recibir comunicaciones relativas a próximas convocatorias del Certamen Jóvenes Creadores.
- Permiso para utilizar el correo electrónico como medio de comunicación preferente.

## 7 CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS

Autorizo al Ayuntamiento de Madrid a consultar, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes documentos:

DATO O DOCUMENTO	ORGANISMO
<input type="checkbox"/> Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias	Agencia Estatal de la Administración Tributaria
<input type="checkbox"/> Certificado de cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social	Tesorería General de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/> Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Madrid	Agencia Tributaria de Madrid

En caso de no autorizar la consulta, deberá aportar necesariamente los documentos que justifiquen las circunstancias tributarias y con la Seguridad Social.

## 8 DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona firmante efectúa las siguientes declaraciones responsables y se compromete a mantener su cumplimiento durante todo el procedimiento del certamen:

- \* Que la persona participante o el representante legal declara bajo su responsabilidad que no incurre/a en ninguna de las prohibiciones que impiden obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones, que establece los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- \* Que la persona participante o el representante legal declara bajo su responsabilidad aceptar plenamente el contenido de las bases de la convocatoria.
- \* Que ni la persona participante ni, en su caso, ninguna persona miembro del grupo ha sido galardonada en las dos últimas ediciones de este certamen en la misma modalidad.
- \* Que la obra presentada es original y cumple con los requisitos establecidos en el punto 14 de las bases para la modalidad a la que concuro en cuanto a ser inédita o, en su caso, no haber sido publicada, interpretada, expuesta o distribuida, en todo o en parte, antes del día 1 de abril de 2023.
- \* Declara la veracidad de todos los datos obrantes en la solicitud.

## 9 ACEPTACIÓN DEL PREMIO

- \*ACEPTO el premio que pudiera corresponderme en virtud de la Propuesta de Resolución de la Dirección General de Educación, Juventud y Voluntariado del Ayuntamiento de Madrid, en los términos y condiciones que se establezcan en la misma.

He sido informado/a de la posibilidad de que los datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda informativa en las instrucciones adjuntas).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma:

### **Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA**

*Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Actividades Juveniles" responsabilidad de la Dirección General Educación, Juventud y Voluntariado, correo electrónico dgejv@madrid.es, con la finalidad de promocionar, informar y formar a los/las jóvenes madrileños, así como la prestación de los servicios asociados al Departamento de Juventud, incluido un servicio de psicología y coaching, y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante interés público por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local y el consentimiento de la persona afectada. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. Delegado/a de Protección de datos: oficprotecciondatos@madrid.es.*

**INFORMACIÓN ADICIONAL** en Instrucciones