



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE  
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN

**ANEXO I**  
**BOLSA DE PROPUESTAS ARTÍSTICAS PARA PROGRAMACIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS**  
**Solicitud de participación y consulta interactiva de datos**

**DATOS SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y Apellidos NIF

Tipo vía  Vía  Número

Esc  Planta  Pta  CP.  Municipio  Provincia

Correo electrónico  Tfnos

**DATOS DE LA ENTIDAD**

Nombre o razón social  NIF

Tipo vía  Vía  Número

Esc  Planta  Pta  CP.  Municipio  Provincia

Correo electrónico  Tfnos

Persona física/Autónomo  Entidad sin ánimo de lucro  Empresa

**EXPONE**

Que a la vista de la convocatoria pública denominada "Bolsa de propuestas artísticas para programaciones en centros educativos"

**SOLICITA**

Participar en dicha convocatoria pública, para el/los espectáculos siguientes:

Nº	TÍTULO DEL ESPECTÁCULO	MODALIDAD (teatro, clown, cuenta cuentos, títeres, musical, magia, etc)	DIRIGIDO A (edades, cursos o ciclos)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS

Mediante la firma del presente documento por parte de la persona solicitante o representante, en su caso, se autoriza para que la Administración realice la consulta de la siguiente información de esta persona solicitante o representante, que conste en las plataformas de datos de las Administraciones Públicas en cumplimiento del art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común.

Si desea oponerse, es imprescindible que indique la consulta a la que se opone:

- Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria*
- Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Seguridad Social*

Se adjunta los documentos requeridos en la convocatoria, cuya veracidad certifica y declara que cumple la totalidad de los requisitos exigidos en la misma. Asimismo, declara que acepta todas las cláusulas establecidas en las citadas bases.

En  a  de  de 20

Fdo:

### **Excmo./Excmo. Sr./Sra. Alcalde/Alcaldesa del Ayuntamiento de Alicante**

De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, y Ley Orgánica 3/2018, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Alicante, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud.

Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Alicante, podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.alicante.es/es/contenidos/informacion-adicional-proteccion-datos>