

SOLICITUD: FLAMENCO

| 1 – DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|--|-----------|---------------|
| APELLIDOS, NOMBRE/RAZÓN SOCIAL ¹ (del solicitante o del responsable de la | | N.I.F./N.I.E. |
| NOMBRE ARTÍSTICO*(Nombre artista, grupo musical, compañía, etc.) | | |
| DOMICILIO | | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | MÓVIL |
| PÁGINA WEB | | |

| 2 – DATOS DE LA ENTIDAD REPRESENTADA² | | | |
|---|------------------|--------|---------------|
| APELLIDOS, NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | | | C.I.F. |
| TIPO DE VÍA | DOMICILIO FISCAL | NÚMERO | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | PAÍS | |

| 3 – MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE PARA ESTA SOLICITUD³ | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica de la Diputación de Cádiz, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso indicándole que acceda a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. Si acepta este modo de notificación, se somete expresamente a lo dispuesto en el Título VII del Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz. Podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, dirigiéndose al órgano competente e indicándole la dirección postal donde practicar las futuras notificaciones. Para más información, consulte el siguiente enlace: https://sede.dipucadiz.es/ayuda.html | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO MÓVIL |
| <input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN POSTAL Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea mediante correo postal, indique el domicilio donde desea recibir las posibles notificaciones que se deriven de esta solicitud (domicilio del apartado 1 o 2). | |

| 4 – ADSCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD AL PROGRAMA |
|--|
| A.- NOMBRE DEL PROGRAMA AL QUE PERTENECE (según descripción en el Anexo 7) |
| B.- NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/CICLO/TALLER: |
| C.- BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD/CICLO/TALLER:(Texto con 180 palabras aprox.) |

5 – CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA ACTIVIDAD

DISCIPLINA ARTÍSTICA (cante, baile, guitarra, cuadro flamenco, etc.)

COMPONENTES / INSTRUMENTOS / Nº TOTAL DE COMPONENTES

PÚBLICO AL QUE VA DIRIGIDO (general, familiar, adulto, joven, infantil,...) TEMPORALIZACIÓN (en caso de taller)

| | | | |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------|---------------|
| DURACIÓN (en minutos) | DESCANSO (Si / No) | DURACIÓN DESCANSO (en minutos) | NÚM. DE PASES |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------|---------------|

TIPO DE ESPACIO RECOMENDADO* (sala cerrada máx. 150 personas/ auditorio / teatro / calle / plaza, etc.)

| | |
|--|--|
| ¿SE INCLUYE SONIDO/ILUMINACIÓN EN CACHÉ? (Si/No) | EN CASO AFIRMATIVO ¿CUÁL? (Ambos, sólo sonido, sólo iluminación) |
|--|--|

EQUIPOS TÉCNICOS / MATERIAL QUE DEBE APORTAR EL AYUNTAMIENTO*

6 – PRESUPUESTO TOTAL (todos los conceptos incluidos: honorarios, dietas, desplazamientos, equipos técnicos, IVA, IRPF, etc.).

| | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| Una sola actuación | De 3 a 5 actuaciones | Más de 5 actuaciones |
|--------------------|----------------------|----------------------|

FECHA Y FIRMA,

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en el fichero registro electrónico del que es responsable la Diputación de Cádiz. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de procedimientos electrónicos a través del Registro Electrónico Común de la Diputación de Cádiz y notificación de actos administrativos a las personas interesadas. Los datos de carácter personal que le solicitamos son absolutamente necesarios para gestionar adecuadamente su solicitud, por lo que es obligatorio que rellene los campos oportunos y en caso de que no los proporcione no podremos atender debidamente su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, las personas afectadas cuyos datos sean objeto de tratamiento en este formulario puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación al Registro General de Diputación (Edificio Roma), Avenida Ramón de Carranza, 11-12, 11071 de Cádiz o por el procedimiento en Sede Electrónica que corresponda.

¹Acreditar la representación. Normativa aplicable: Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz art. 15 y 16, Ley 39/2015 art. 5, y Ley 58/2003 art. 46,

²Cumplimentar cuando el presentante de la solicitud es el representante legal.

³Seleccione solo una opción de notificación preferente para esta solicitud.