

ANNEX 1. SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DEL PREMI MALLORCA FOTOGRAFIA CONTEMPORÀNIA 2020

Nom i llinatges:		NIF/NIE/Pas.:
Direcció per a notificacions:		
Localitat:	CP:	Telèfon de contacte:
Direcció electrònica de contacte:		

En nom propi declaro : (marqui si es el cas)

☐ Que no incorro en ninguna de las circunstancias assenyalades en l'art. 8.2 de l'Ordenança General de Subvencions del Consell de Mallorca, que me impossibilitarien el ser beneficiari del premio sol·licitat. ☐ Que no he esta sancionat o condemnat en los últims tres anys por haver exercit o tolerat practiques laborals considerades discriminatòries por raó de sexe o de gènere mitjançant resolució administrativa o sentència judicial ferma. (Art. 11 Llei 11/2016, de 28 de juliol de igualtat entre dones i homes). ☐ Que d'acord amb l'article 25 del Reial decret 887/2006, de 21 de juliol (BOE núm. 176, de 25 de juliol de 2006), pel qual s'aprova el reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvenció, que no sóc deutor/a per una resolució de reintegrament de subvencions..
Nota: Si se marca esta última opció s'haurà d'aportar, juntament con la sol·licitud, els certificats corresponents ☐ Denego expressament al Consell de Mallorca, perquè aquest sol·liciti i obtingui, davant de l'Agència Tributària de l'Administració de l'Estat i la Tresoreria General de la Seguretat social, la informació rellevant necessària per comprovar que estic al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social..

Que donada la convocatòria del premi Mallorca de fotografia contemporània sol·licito la meva participació amb el **projecte** _____ (nom del projecte)

_____, ____ de _____ de 2020

[signatura]

** D'acord amb el que preveu la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat al Consell de Mallorca.*

ANNEX 2

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

DADES DEL PERCEPTOR

CIF/NIF PERCEPTOR

LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL		
ADREÇA		
LOCALITAT	C. POSTAL	CA
TELÈFON	FAX	

DADES BANCÀRIES

ENTITAT BANCÀRIA / SUCURSAL					
IBAN	BANC	OFICINA	COMPTE NÚM.		

Sota la meua responsabilitat, declaro que aquestes dades corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

CERTIFICAT DE CONFORMITAT , d'..... de 2020

DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina:

El director/el delegat,

El perceptor,

[signatura]

[signatura]

[segell de l'entitat bancària]