

**ANEXO 1. - SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL PREMIO MALLORCA DE FOTOGRAFÍA CONTEMPORÁNEA 2020**

|                                    |     |                       |
|------------------------------------|-----|-----------------------|
| Nombre y apellidos:                |     | NIF/NIE/Pas.:         |
| Dirección para notificaciones:     |     |                       |
| Localidad:                         | CP: | Teléfono de contacto: |
| Dirección electrónica de contacto: |     |                       |

**En nombre propio declaro:** *(marque si es el caso)*

- ☐ Que no incurso en ninguna de las circunstancias señaladas en el art. 8.2 de la Ordenanza de Subvenciones del Consejo de Mallorca, que me imposibilitarían el ser beneficiario del premio solicitado.
- ☐ Que no he sido sancionado o condenado en los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género mediante resolución administrativa o sentencia judicial firme. (art. 11 Ley 11/2016, de 28 de julio de igualdad entre mujeres y hombres).
- ☐ Que de acuerdo con el art. 25 del Real decreto 887/2006, de 21 de julio (BOE núm. 176, de 25 de julio de 2006), por el cual se aprueba el reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvención, que no soy deudor/a por una resolución de reintegro de subvenciones.

**Nota:** Si se marca esta última opción se habrá de aportar, juntamente con la solicitud, los certificados correspondientes

- ☐ **Deniego expresamente** al Consejo de Mallorca, para que éste solicite y obtenga, ante la Agencia Tributaria de la Administración del Estado y la Tesorería General de la Seguridad Social, la información relevante necesaria para comprobar que estoy al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Que dada la convocatoria del premio Mallorca de fotografía contemporánea solicito mi participación con el **proyecto** \_\_\_\_\_ *(nombre del proyecto)*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

*[firma]*

- De acuerdo con lo que prevé la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la persona interesada puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido al Consejo de Mallorca.

## ANNEX 2

### SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

#### DATOS DEL PERCEPTOR

|                   |
|-------------------|
| CIF/NIF PERCEPTOR |
|                   |

|                                   |           |    |
|-----------------------------------|-----------|----|
| APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL |           |    |
|                                   |           |    |
| DIRECCIÓN                         |           |    |
|                                   |           |    |
| LOCALIDAD                         | C. POSTAL | CA |
|                                   |           |    |
| TELÉFONO                          | FAX       |    |
|                                   |           |    |

#### DATOS BANCARIOS

|                             |       |         |             |  |  |
|-----------------------------|-------|---------|-------------|--|--|
| ENTIDAD BANCARIA / SUCURSAL |       |         |             |  |  |
|                             |       |         |             |  |  |
| IBAN                        | BANCO | OFICINA | CUENTA NÚM. |  |  |
|                             |       |         |             |  |  |

Bajo mi responsabilidad, declaro que estos datos corresponden a la c/c o a la libreta abierta a mi nombre.

....., ..... de..... de 2020

#### CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE L'ENTIDAD BANCARIA:

Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina:

El director/el delegado,

El perceptor,

[firma]

[firma]

[sello de la entidad bancaria]