## ANEXO I

**XXXIII Muestra de Teatro Provincia de Valladolid, año 2016**

### Datos del solicitante:

Nombre y apellidos ……………………………………………. D.N.I. ………………………………………

Calidad en la que actúa ………………………………………………………………………………………...

Datos de la Asociación o Entidad:

Denominación …………………………………………………. C.I.F.. ………………………………………

Dirección ……………………………………………………………………….... C.P. ……………………….

Localidad …………………………………………………… Provincia ……………………………………….

Domicilio a efectos de notificaciones: ………………………………………………………………………...

Teléfonos de contacto: ………………………………………………………………………………………….

Correo electrónico: ………………………………………………………………………………………...........

**DECLARA**:

Que la entidad que representa no está incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en lo que le resulta de aplicación, y que no tiene deudas con Hacienda, con la Seguridad Social ni con la Diputación de Valladolid.

**SOLICITA** participar en la XXXIII Muestra de Teatro Provincia de Valladolid, año 2016 con el siguiente montaje escénico:

Título, autor y director:

Sinopsis:

Fechas de representación (deberán indicarse al menos tres, por orden de preferencia):

Lugar de representación y hora:

Necesidades técnicas requeridas para el montaje de la obra (medidas del escenario y potencia eléctrica).

En Valladolid, a de de 2016

Fdo: El representante o director del grupo

*Los datos por usted facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento.*

*Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley.*

*De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.*

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**