



Ajuntament de Calvià
Mallorca

SOL·LICITUD DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ PER A CALVIÀ FILM OFFICE SOLICITUD DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ PARA CALVIÀ FILM OFFICE

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD O DE LA PERSONA QUE EN FA DE REPRESENTANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico		Telèfon / Teléfono
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Registre. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: registre general d'entrada i sortida. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Registro. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: registro general de entrada y salida. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

*Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física

*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico		Telèfon / Teléfono
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

Adjunt documentació / Adjunta documentación:

☐ SÍ ☐ NO Memoria justificativa del proyecto a realizar y debe contener, como mínimo, los siguientes términos: fecha/s de la actividad, tramos de los horarios en que se realiza la actividad, dirección completa donde se realiza la actividad, tipo de actividad audiovisual o fotográfica, sinopsis de la actividad audiovisual o fotográfica, medios técnicos que se utilizan para la actividad, número de personas que forman el equipo técnico (puesto de trabajo que ocupan y nombre completo), nombre, apellidos, DNI/NIE y teléfono de contacto del responsable de la actividad.

☐ SÍ ☐ NO Plano de emplazamiento donde se desarrolla la actividad y ubicación de infraestructuras, si procede

☐ SÍ ☐ NO Seguro de responsabilidad civil que cubra la actividad

3. Descripció de l'activitat / Descripción de la actividad

--



Ajuntament de Calvià
Mallorca

SOL·LICITUD DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ PER A CALVIÀ FILM OFFICE
SOLICITUD DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ PARA CALVIÀ FILM OFFICE

4. Declaració responsable / Declaración responsable

Sol·licita que le sigui atorgada l'autorització per a la grabació audiovisual/sessió fotogràfica i declar que l'empresa a la qual represent i realitza aquesta activitat, compleix amb els requisits necessaris en relació al certificat d'alta censal i a l'obtenció d'altres autoritzacions preceptives tant de l'Ajuntament de Calvià, com d'altres Administracions Públiques.

Solicito que le sea otorgada la autorización para la gración audiovisual/sesión fotográfica y declaro que la empresa a la cual represento y realiza esta actividad, cumple con los requisitos necesarios en relación al certificado de alta censal y a la obtención de otras autorizaciones preceptivas tanto del Ajuntament de Calvià, como de otras Administraciones Públicas.

5. CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Telèfon / teléfono | ☐ Del sol·licitant / del solicitante | ☐ Del representat / Del representado |
| ☐ Correu electrònic / correo electrónico | ☐ Del sol·licitant / del solicitante | ☐ Del representat / Del representado |

6. *CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES

- | | |
|---|---|
| ☐ Correu postal del sol·licitant / Correo postal del solicitante | ☐ Correu postal del representat / Correo postal del representado |
| ☐ Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea | |

, d de 20

Signat / Firmado: