

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE LOS PREMIOS AUDIOVISUALES
POR LA DIVERSIDAD**

A. DATOS DE LOS/LAS PARTICIPANTES

Nombre completo y DNI de la persona o personas participantes por corto

Correo electrónico

Teléfono

Nombre completo y DNI

Correo electrónico

Teléfono

Nombre completo y DNI

Correo electrónico

Teléfono

Nombre completo y DNI

Correo electrónico

Teléfono

Enlace para descargar el corto

Nota: Si el enlace va en una fotocopia, escrito a mano, escaneado o similar, lo cual dificulta abrirlo con un clic, no olvidéis enviar el enlace con el título del corto a igualdad@lapobladevallbona.es

Descripción breve del corto TITULO Y ARGUMENTO

B. EXPONGO: Que solicitamos acogernos a los *Premios del concurso de audiovisuales por la diversidad*.

C.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

▪

☐ **Opción A: Formato físico:** incluyendo el trabajo a presentar en un Pendrive rotulado con un pseudónimo, acompañado de sobre cerrado donde figure en el exterior del mismo el pseudónimo y en el interior una fotocopia del DNI (ambas caras), un nº de teléfono y un correo electrónico.

▪

☐ **Opción B. Electrónicamente:** adjuntando el DNI escaneado (se considerará válida una fotografía del anverso y del reverso), un nº de teléfono y un correo electrónico e incluir en la solicitud un enlace de descarga válido donde se pueda acceder al audiovisual, que estará firmado con pseudónimo. Además, se deberá enviar el enlace a igualtat@lapobladevallbona.es de forma que se pueda acceder con un click.

▪

☐ Ficha de mantenimiento de terceros y certificado de titularidad bancaria

D. SOLICITO: Que presentado este escrito y los documentos que en su caso lo pueden acompañar, se tenga en cuenta mi/ nuestra participación en los premios del concurso de audiovisuales por la diversidad.

E. DECLARACIÓN RESPONSABLE

A los efectos de esta solicitud **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

- No estar incurso en ninguno de los supuestos a que se refiere el arte. 13.2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
- Hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias, tanto estatales como locales, y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

F.- AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES

La persona o las personas que firman esta solicitud autorizan el Ayuntamiento de la Poblade Vallbona a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos necesarios para tramitar la solicitud de los premios. La información necesaria será la que conste en las bases de datos de:

X	La Agencia Tributaria (AEAT)
X	La Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)

La Poblade Vallbona, a de de 2026.

Firma de los/las participantes