ANEXO I
(SOLICITUDE PARA OS ACTUANTES)
SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE PARA O FOMENTO DAS ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS 2025.

1		**PERSOA FÍSICA (para darse de alta como actuante)**

Nome:			DNI:
Enderezo:		CP:	Concello:
Provincia:	Tlf. fixo:	móbil:	E-mail:

2		**PERSOA XURÍDICA(para darse de alta como actuante)**

Nome da entidade:			CIF:
Enderezo:		CP:	Concello:
Provincia:	Tlf. fixo:	móbil:	E-mail:

Na súa representación legal:

Nome:			DNI:
Enderezo:			CP:
Provincia:	Tlf. fixo:	móbil:	Cargo:

3		**AGRUPACIÓN SEN PERSONALIDADE XURÍDICA(para darse de alta como actuante)**

Nome da entidade:			
Enderezo:		CP:	Concello:
Provincia:	Tlf. fixo:	móbil:	E-mail:
Nome do representante:			DNI:

Nº DE COMPOÑENTES QUE PARTICIPEN NA REPRESENTACIÓN:			
ACTIVIDADE ESCÉNICA OU MUSICAL QUE REALIZA: (Poñer unha cruz onde proceda)			
	Agrupación coral		Grupo de danza tradicional galega
	Banda de gaitas		Grupo de música folk
	Banda de música		Grupo de música pop
	Charanga		Grupo de música rock
	Espectáculo de maxia		Grupo de música tradicional
	Grupo de cantareiras		Grupo de teatro
	Outra actividade: (especificar cal)		

Ourense, _____ de _____de 2025.
Sinatura do solicitante

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE

SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE PARA O FOMENTO DAS ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS 2025.

ANEXO II
DECLARACIÓN

AGRUPACIÓNS SEN PERSONALIDADE XURÍDICA PROPIA

-Os abaixo asinantes, membros da agrupación denominada

declaran a existencia desta agrupación.

-Nomean a D./D.ª

como representante, que asumirá as relacións desta agrupación coa Deputación Provincial de Ourense.

E para que conste así, asinan esta declaración responsable.

Ourense, _____ de _____de 2025.

Sinatura de todos os compoñentes da agrupación:

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

D./D.ª _____DNI _ Sinatura _____

SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE PARA O FOMENTO DAS ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS 2025

ANEXO III

DECLARACIÓN DE NON ESTAR INCURSO NAS CIRCUNSTANCIAS DO ARTIGO 13 DA LEI 38/2003, DO 17 DE NOVEMBRO, XERAL DE SUBVENCIÓNS

Nome:	DNI:
Domicilio:	
Que actúa en representación de:	

DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

Non atoparse incurso o solicitante nin, se é o caso, os seus administradores ou representantes, nas prohibicións recollidas no artigo 13 da Lei xeral de subvencións.

E para que conste e para os efectos oportunos, asina esta declaración responsable.

(Sinatura)

_____, _____de _____de 2025

SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE PARA O FOMENTO DAS ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS 2025

ANEXO IV
SOLICITUDE PARA OS PROMOTORES
(Cubrir un anexo IV para cada actuación solicitada)
PARA CUBRIR OBRIGATORIAMENTE

Nome/razón social:				DNI/CIF:
Enderezo:				Localidade:
Concello:	CP:	Provincia:	Tlf.:	E-mail:

Na súa representación legal:

Apelidos:	Nome:	DNI:
Cargo:		

Artista/grupo artístico cuxa actuación se solicita:	Data prevista da actuación:
	Hora de comezo da actuación:
Lugar da actuación:	

PARA CUBRIR OBRIGATORIAMENTE:

Nome:	DNI:
Que actúa en representación de: , comprométese a asumir os gastos de transporte, aloxamento e manutención do artista ou grupo artístico, ou de realizar estas prestacións polos seus propios medios, nos termos previstos na base 11ª das bases reguladoras.	

Ourense, _____de_____de 2025

Sinatura do solicitante:

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE

SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE PARA O FOMENTO DAS ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS 2025.

ANEXO V
ACEPTACIÓN DE REALIZACIÓN DA ACTUACIÓN

Don/Dona:	DNI/NIE:
En nome e representación de:	CIF/DNI/NIE:

ACEPTA:

Que realizará a actuación no lugar e data que se indican:

Lugar da actuación
Data da actuación

_____ , _____ de _____ de 2025

O Promotor, O/os actuante/s,

Asdo.:_____ Asdo.:_____

SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE PARA O FOMENTO DAS ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS 2025.

ANEXO VI

DECLARACIÓN DO PROMOTOR DA REALIZACIÓN DA ACTUACIÓN

Don/Dona:	DNI/CIF:
En nome e representación de:	

DECLARA:

QUE SE LEVOU A CABO A ACTUACIÓN DE:
Nome do actuante:
Número de integrantes que participaron na actuación:
NO LUGAR E DATA QUE SE INDICAN:
Lugar da actuación:
Data da actuación:

_____ , ____ de _____ de 2025

Asdo.: _____

ANEXO VII

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INCURSO EN PROHIBICIÓNS PARA OBTER A CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE SUBVENCIÓNS E DE ESTAR AO CORRENTE DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS E COA SEGURIDADE SOCIAL E NO PAGO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCIÓNS.

D/Dona……..……,
NIF……..., no nome propio, ou na representación de don/dona ……..…, NIF……..,

En virtude do disposto no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas e considerando os apartados 2 e 3 do artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, así como as bases reguladoras desta convocatoria de subvencións que establecen un réxime simplificado de acreditación destas circunstancias ao abeiro do disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, **DECLARA RESPONSABLEMENTE** ante a Deputación Provincial de Ourense, e para os efectos de acreditar o cumprimento dos requisitos esixidos para ser beneficiaria da subvención solicitada e posteriormente proceder ao cobro desta,

PRIMEIRO: Que non se encontra incurso en ningún dos supostos establecidos no artigo 13, apartados 2 e 3, da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

SEGUNDO: Que se encontra ao corrente no pago das obrigas tributarias e coa Seguridade Social, así como no pago das obrigas por reintegro de subvencións, **comprometéndose a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo inherente ao recoñecemento ao exercicio do dereito ao cobro da subvención**, de acordo co disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e co artigo 69.1 da Lei 39/2015, así como a acreditalo en calquera momento no que lle sexa requirido polo órgano concedente da subvención.

Manifesta que é coñecedor da obriga de comunicarlle á Deputación Provincial de Ourense calquera variación que puidera producirse no sucesivo respecto ao anteriormente manifestado, e para que así conste, firma a presente declaración,

En _____, o _____de _____de 2025.

Asdo.:

ANEXO VIII

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN E CONSENTIMENTO EXPRESO PARA TRATAMENTO DE DATOS PERSOAIS NO REXISTRO PÚBLICO PROVINCIAL DE POSIBLES BENEFICIARIOS/AS DE SUBVENCIÓNS DENTRO DO PROGRAMA DE FOMENTO DE ACTIVIDADES ESCÉNICAS E MUSICAIS

RESPONSABLE E DPD	*DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE,* *N.I.F.:P32.000.00B* *Rúa Progreso, 32, 32003, Ourense* *dpd@depourense.gal*
FINALIDADE	Levarase a cabo o tratamento de datos e, concretamente, os datos persoais (nome e apelidos) e teléfono de contacto facilitados pola entidade, grupo ou artista, en adiante "participantes" a fin de que, a Deputación Provincial de Ourense, poida publicar os mesmos no Rexistro Provincial de posibles beneficiarios/as na convocatoria DPO (Fomento das actividades escénicas e musicáis).
LEXITIMACIÓN	Consentimento expreso da persona representante da entidade, grupo ou artista.
DESTINATARIOS	- Prevese a publicación na web da Deputación Provincial de Ourense https://www.depourense.gal/ dos datos da persona ou persoas de contacto ou representante da entidade, así como o teléfono de contacto facilitado. -Non se contempla a transferencia internacional de datos.
DEREITOS	Os/as participantes no programa teñen dereito a acceder aos seus datos, rectificación ou supresión, limitación do seu tratamento, ou a opoñerse ao tratamento, así como á portabilidade dos seus datos, solicitándoo mediante comunicación ao Responsable do Tratamento, Deputación Provincial de Ourense, na Rúa Progreso nº 32, 32003, Ourense, ao seu Delegado de Protección de Datos, na mesma dirección postal ou a través da dirección de correo, dpd@depourense.gal ou directamente, ante a AEPD, a través de www.aepd.es, adxuntando, en todo caso, fotocopia de documento identificativo (D.N.I., N.I.E. ou Pasaporte).
PROCEDENCIA DATOS	Os datos persoais proceden dos propios participantes.

CONSENTIMENTO EXPRESO DE TRATAMENTO DE DATOS PERSOAIS E PUBLICACIÓN NO REXISTRO DE POSIBLES BENEFICIARIOS/AS NA WEB DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL

*Ourense, a de de 202_*

D./DNA…….., con N.I.F.:……, actuando en calidade de……..…artista/grupoartístico…… ……do ☐grupo musical/ ☐teatral/ ☐charanga/ ☐coral/ ☐Outros (*describir)* _____, con N.I.F.:_____ , en adiante "PARTICIPANTE" manifesta que foi informado/a e comprende a información detallada anteriormente respecto ao tratamento de datos persoais para a posterior publicación no Rexistro Provincial de posibles beneficiarios/as de subvención dentro do programa *Fomento das actividades escénicas e culturais* e na web da Deputación, https://www.depourense.gal/

SI ☐ NON ☐

O/A PARTICIPANTE, manifesta o seu consentimiento expreso para o tratamento dos seus datos persoais (nome e apelidos) así como do nº de teléfono facilitado, a fin de que sexan incorporados ao mencionado Rexistro de posibles beneficiarios e poidan ser contactados polos interesados/as promotores.

PERSOA OU PERSOAS DE CONTACTO:

_____

_____

TELÉFONO DE CONTACTO_____

SI ☐ NON ☐