



MODELO NORMALIZADO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENORES DE DIECISEIS AÑOS EN ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

1. DATOS DEL SOLICITANTE/INTERESADO:

<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR	NIF/NIE	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>	APELLIDOS	<input type="text"/>	
DOMICILIO	<input type="text"/>		CODIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	TELÉFONO MOVIL	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> SI DESEO SER NOTIFICADO DE FORMA ELECTRÓNICA	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA PRODUCTORA U OTRA (EN CASO DE QUE LA SOLICITUD LA TRAMITE LA EMPRESA PRODUCTORA):

NOMBRE	<input type="text"/>	APELLIDOS	<input type="text"/>		
NIF/NIE	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		
RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>	CIF	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>

3. DATOS DEL ESPECTÁCULO:

NOMBRE	<input type="text"/>				
CLASE DE ESPECTÁCULO	<input type="text"/>				
NÚMERO TOTAL DÍAS INTERVENCIÓN	<input type="text"/>				
HORARIO INTERVENCIÓN	<input type="text"/>				
LUGAR CELEBRACIÓN	<input type="text"/>				
VIA	<input type="text"/>	NÚMERO	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input type="text"/>		

4. AUTORIZACIÓN PARA EL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	CONTENIDO PARTICIPACIÓN	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD	
ESCRITO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR (PADRE, MADRE O TUTOR)	<input type="checkbox"/>
NIF/NIE DEL MENOR	<input type="checkbox"/>
NIF/NIE DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE QUE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR, OSTENTAN LA PATRIA POTESTAD DEL MISMO (LIBRO DE FAMILIA/CERTIFICADO DE NACIMIENTO)	<input type="checkbox"/>
MEMORIA DESCRIPTIVA DEL ESPECTÁCULO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>
ESCRITO QUE CONTENGA EL CONSENTIMIENTO DEL MENOR	<input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN FIRMADA POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR, DE QUE DICHA PARTICIPACIÓN NO SUPONE PELIGRO PARA SU SALUD FÍSICA, NI PARA SU FORMACIÓN PROFESIONAL Y HUMANA	<input type="checkbox"/>
INFORME DEL CENTRO EDUCATIVO DONDE EL MENOR ESTÉ MATRICULADO EN EL CURSO ESCOLAR VIGENTE EN EL MOMENTO DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN.	<input type="checkbox"/>
AUTORIZACIÓN CONCEDIDA POR LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR, A LA EMPRESA PRODUCTORA U OTRA (EN CASO DE TRAMITAR LA SOLICITUD, LA EMPRESA PRODUCTORA U OTRA)	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN LEGAL, DE QUIEN ACTÚE EN NOMBRE DE LA EMPRESA PRODUCTORA U OTRA, POR CUALQUIER MEDIO VÁLIDO EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEDIGNA DE SU EXISTENCIA (EN CASO DE TRAMITAR LA SOLICITUD, LA EMPRESA PRODUCTORA U OTRA)	<input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA EMPRESA PRODUCTORA, MANIFESTANDO QUE TODOS TRABAJADORES DE LA MISMA, HAN CUMPLIDO LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 13.5 DE LA LEY ORGÁNICA 1/1996, DE 15 DE ENERO, DE PROTECCIÓN JURÍDICA DEL MENOR.	<input type="checkbox"/>
OTROS <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

EN DE DE DE

FIRMA

La información personal que va Ud. a proporcionar en este formulario, se integrarán en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación, o trámite administrativo de que se trate. El responsable del fichero es: Dirección General de Relaciones Laborales y Economía Social, sita en Edif. Administrativo, calle Alejandro Seiquer, nº 11, 2ª planta, 30001, Murcia, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. El correo electrónico de contacto del Delegado de Protección de Datos es: dpdigs@listas.carm.es.

DESTINATARIO	CONSEJERÍA DE EMPLEO, UNIVERSIDADES, EMPRESA Y MEDIO AMBIENTE DIRECCIÓN GENERAL DE RELACIONES LABORALES Y ECONOMÍA SOCIAL
---------------------	--