**Id procedimiento 4048**

**ANEXO PROYECTO PATROCINIO-ACTIVIDAD**

Nombre y apellidos de la persona solicitante: DNI:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Nombre y apellidos de la persona representante: DNI:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD:**

Razón social:  CIF:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dirección fiscal de la entidad: CP:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Población:  Provincia:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE NOTIFICACIÓN:**

Nombre y apellidos y dirección:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:  Móvil:    Correo electrónico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* + 1. **DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| **PROFESIÓN/OCUPACIÓN:** |
|  |
|  |
|  |
| **FORMACIÓN RELACIONADA CON PROYECTO/ ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL:** |
|  |

* + 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD: Adjuntar dosier**

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** |
|  |
| **PÚBLICO DESTINATARIO DEL PROYECTO/ACTIVIDAD, AUDIENCIA POTENCIAL, IMPACTO CULTURAL, ETC.:** |
|  |
| **OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS:** |
|  |

* + 1. **PRESUPUESTO GASTOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO DEL GASTO** | **IMPORTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS:** |  |

* + 1. **INGRESOS PREVISTOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **INGRESOS:** | **IMPORTE** |
| **Venta de entradas** |  |
| **Merchandising** |  |
| **Prestación de servicios (especifíquese: talleres, seminarios, etc.)** |  |
| **Publicidad** |  |
| **Otros ingresos (especifíquese)** |  |
| **TOTAL INGRESOS:** |  |

* + 1. **PLAN DE FINANCIACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECURSOS FINANCIEROS NECESARIOS PARA EL PROYECTO:** | **IMPORTE** |
| **Tesorería o Recursos propios** |  |
| **Ayudas o Subvenciones (especificar Administración y cuantía)** |  |
| **Préstamos/líneas de financiación** |  |
| **Otras fuentes de financiación (especifíquese)** |  |
| **Patrocinios (especificar entidad y cuantía)** |  |
| **Importe ayuda a solicitar al ICA** |  |
| **Importe coste cesión espacio ICA** (en su caso) |  |
| **TOTAL FINANCIACIÓN:** |  |

* + 1. **PLAN DIFUSIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:**

|  |
| --- |
| **Especificar las acciones concretas que llevarán a cabo para publicitar el patrocinio del ICA:**  (expositores o soportes publicitarios del evento donde se insertará el logo de la Región de Murcia y el ICA, menciones expresas por escrito de su condición de patrocinador principal etc…) |
|  |

* + 1. **MEDIDAS DE SEGURIDAD/SALUD LABORAL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES:**

|  |
| --- |
| **MEDIDAS PRL:**  **(medidas que se adoptarán en materia de PRL y salud laboral así como su repercusión en apartado gastos)** |
|  |

* + 1. **MEDIDAS DE ADECUACIÓN AL MEDIO AMBIENTE: Educación Desarrollo Sostenible, Huella de carbono, Sello calidad ISO 14100, etc.**

|  |
| --- |
| **MEDIDAS MEDIO AMBIENTE:**  **(medidas que se adoptarán, en su caso, en materia de protección del medio ambiente, ahorro energético, etc. derivadas del proyecto o la actividad a desarrollar)** |
|  |

* + 1. **OBSERVACIONES/OTROS DATOS DE INTERÉS:**

|  |
| --- |
|  |

En

Firmado y fechado electrónicamente

**CESIÓN TEMPORAL DE USO DE ESPACIOS DEPENDIENTES DEL INSTITUTO DE LAS INDUSTRIAS CULTURALES Y LAS ARTES DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**1. Identificación de la personar o entidad que solicita el espacio:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos o razón social | | | |
| Tipo y número de identificación  DNI  NIE  Pasaporte  Número: | | | |
| Dirección postal  C.P. | | | Localidad      Provincia |
| Teléfono Teléfono móvil | Fax | Correo electrónico | |
| Persona de contacto | Teléfono | Correo electrónico | |

## 2. Descripción de la actividad que se pretende realizar: (se puede adjuntar dosier)

|  |
| --- |
|  |

**3. Datos relativos a la organización de la actividad:**

**Nº de asistentes previstos:**

|  |
| --- |
| **Medios audiovisuales o técnicos que se precisan:** |
|  |
| **Medios técnicos o de otra naturaleza que aporta el solicitante:** |
|  |
| **Recursos humanos que se precisan:** |
|  |
| **Recursos humanos que aporta el solicitante:** |
|  |

## 4. Detalle de la cesión de uso que solicita:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Espacio solicitado** | **Día/Periodo** | **Horario** |
|  |  | De       h. a       h. |

## 5. DECLARACIÓN. El solicitante declara estar enterado y acepta las siguientes condiciones generales:

1. Solicitar la cesión con un mínimo de UN MES de antelación a la fecha de la actividad.
2. Respetar horarios y normas de utilización de los espacios que le han sido autorizados.
3. Adoptar un comportamiento acorde con la finalidad de las instalaciones como servicio público de carácter cultural.
4. No acceder ni disponer de instalaciones o partes de esta, que no hayan sido explícitamente objeto de cesión.
5. Dependiendo del espacio solicitado, determinados servicios: seguridad, mantenimiento, limpieza, técnicos de cabina, restauración. son de carácter obligatorio en cualquier actividad y serán prestados por el ICA o sus empresas concesionarias en exclusividad, no pudiendo ser sustituidos por recursos propios del solicitante.
6. No hacer uso del mobiliario, ni fijar carteles o realizar en el espacio ningún tipo de publicidad mercantil de terceros, salvo con la autorización del responsable del centro.
7. No manipular aparatos y dispositivos electrónicos del espacio cedido, que sólo podrán ser atendidos por el personal del ICA. Los elementos aportados por el cesionario y su manipulación, serán responsabilidad del mismo, sin perjuicio de su supervisión por el personal de mantenimiento del centro del ICA.
8. Mantener el espacio en condiciones de salubridad e higiene, no fumar o dejar basura en el interior del edificio; solamente se podrá comer y beber en espacios habilitados al efecto.
9. Una vez finalizada la actividad, revertir las instalaciones y el equipamiento en su estado originario.
10. Permitir en todo momento a los responsables del centro ICA, el ejercicio de la facultad de seguimiento e inspección mediante el acceso a las instalaciones cedidas.
11. Una vez solicitada la cesión se efectuará la valoración y cuantificación económica de la cesión, así como de los servicios asociados a la misma, debiendo asumir el solicitante el coste de los gastos de la cesión.
12. Firmar el contrato de cesión de espacio así el cumplimiento de todas las obligaciones contractuales y de responsabilidad civil asociadas al mismo.
13. En caso de que la actividad NO sea GRATUITA, se deberá aportar una breve memoria económica de la actividad con la relación de gastos e ingresos que se prevén.

El abajo firmante, en representación propia o de la entidad organizadora, **SOLICITA** la cesión temporal de uso del espacio detallado y acompaña, en su caso, la memoria económica de la actividad a realizar.

En

Firmado y fechado electrónicamente

**Cláusula informativa del tratamiento de datos conforme al artículo 13 del Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos:**

Se informa al interesado que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte del Instituto de las Industrias Culturales y las Artes de la Región de Murcia (ICA), con CIF Q-3000764-E, sito en Avda. Primero de Mayo de Murcia, CP 30006, como Responsable del Tratamiento que tiene por finalidad la tramitación de esta solicitud de cesión de espacio. El Responsable del Tratamiento podría tratar a través de la presente solicitud datos identificativos y de contacto. No facilitar los datos provocará la imposibilidad de gestionar la solicitud y prestar el correspondiente servicio. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos legalmente previstos para el cumplimiento de la finalidad indicada. Los datos objeto de tratamiento serán conservados durante el tiempo en que pueda exigirse algún tipo de responsabilidad derivada de una relación jurídica, con el objetivo de atender las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento durante el plazo de prescripción de éstas. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, oposición, limitación y portabilidad en relación a sus datos personales dirigiéndose por escrito al ICA en la siguiente dirección de correo electrónico: info@icarm.es

Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para descargar dichas solicitudes en el siguiente enlace: https://www.aepd.es/

**SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE LAS INDUSTRIAS CULTURALES Y LAS ARTES DE LA REGIÓN DE MURCIA**