



# DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Área de Empleo, Desarrollo Económico y Reto Demográfico  
SERVICIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA

## ANEXO I · SOLICITUD

## BECA DE ARTES PLÁSTICAS PROVINCIA DE VALLADOLID

CONVOCATORIA AÑO:

POR FAVOR RELLENAR LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| Nombre y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                   |                                 | D.N.I.                              |                                             |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                   |                                 | C.P.                                |                                             |
| Localidad                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                   |                                 | Provincia                           |                                             |
| Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                   |                                 | Tfno. contacto                      |                                             |
| <b>B. MODALIDAD DE LA BECA A LA QUE CONCURRE</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| PINTURA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                       | ESCULTURA <input type="checkbox"/> | CERÁMICA <input type="checkbox"/> | DIBUJO <input type="checkbox"/> | FOTOGRAFÍA <input type="checkbox"/> | NUEVAS TECNOLOGÍAS <input type="checkbox"/> |
| OTROS (indicar cuál)                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| <b>C. DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| * Proyecto a realizar, indicando título, contenido y calendario de ejecución                                                                                                                                                                                           |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| * Curriculum vitae y trayectoria artística con documentación justificativa.                                                                                                                                                                                            |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| * Catálogos de muestras realizadas                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| * Certificado de empadronamiento                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| * Fotocopia de la titulación académica y profesional                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| * Fotocopia del DNI                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| * Documentación gráfica: impresiones o fotocopias en color del trabajo del artista                                                                                                                                                                                     |                                    |                                   |                                 |                                     | <input type="checkbox"/>                    |
| <b>DECLARA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| 1º.- Que no está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones previstas en el art. 13.2 LGS, en lo que le resulte de aplicación.                                                                              |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| 2º.- Que no tiene deudas con Hacienda, la Seguridad Social ni con la Diputación de Valladolid, autorizando a ésta última, en el caso de ser propuesto/a como beneficiario/a de la beca, para que solicite los certificados acreditativos de la inexistencia de deudas. |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |
| <b>SOLICITA</b> la concesión de la beca para realizar el proyecto que se adjunta.                                                                                                                                                                                      |                                    |                                   |                                 |                                     |                                             |

\_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

Firma:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS Y POLÍTICA DE PRIVACIDAD</b> (conforme a lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).<br>Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el "Registro de Actividades de Tratamiento" en nuestra Página Web/Política de Privacidad.<br>• <b>Responsable del Tratamiento:</b> Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área Institucional)<br>• <b>Base jurídica:</b> Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.<br>• <b>Finalidad:</b> Gestión del Registro de entrada y salida de documentos de la Diputación.<br>• <b>Destinatarios:</b> Órganos administrativos y organismos públicos a los que, en su caso, se dirija la solicitud de acuerdo con lo previsto en el artículo 16 de la Ley 39/2015.<br>El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, olvido, limitación del tratamiento, o portabilidad podrán ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico <a href="mailto:dip@dipvalladolid.es">dip@dipvalladolid.es</a> indicando la siguiente información:<br>- Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.<br>- Tipo de derecho que desea ejercitar.<br>- Tratamiento asociado (en este caso sería "Registro de Entrada y Salida"). |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE VALLADOLID