



I CERTAMEN DE LA CANCIÓN DE AUTOR CIUDAD DE VALLADOLID

BASES

Centro Hospitalario Padre Benito Menni de Valladolid, con el patrocinio de Semcal y en colaboración con el Ayuntamiento de Valladolid, El Norte de Castilla, 8 Televisión, Fundación Joaquín Díaz, Musical Tamayo, y el Café de Bolis, convoca la celebración del primer certamen de la Canción de Autor Ciudad de Valladolid.

La motivación del presente certamen, radica en redescubrir a artistas y a su público. La organización entiende que los cantautores necesitan de nuevos espacios para la comunicación y expresión de su sensibilidad así como el reencuentro con su público, también ávido de disfrutar de buenas músicas conmovedoras y textos con mensaje sobre la realidad que vivimos.

El presente Certamen se desarrollará conforme a las siguientes bases:

PRIMERA.- Podrán participar todos aquellos autores que lo deseen sin límite de edad y en cualquier estilo musical (pop, rock, folk...) sean solistas, dúo o banda y presentando temas inéditos. En el caso de menores de edad o personas con modificación de su capacidad, deberá constar la autorización de los representantes legales para poder participar en el certamen, si la normativa en vigor así lo exige (anexo I).

SEGUNDA.- El jurado seleccionará previamente a la celebración de la muestra final a 12 de los participantes finalistas que interpretarán la canción presentada al certamen. La fase final tendrá lugar en el Centro Cívico Las Delicias a las 19:00 del día 22 de junio de 2018. Los finalistas se comunicarán el día 20 de junio.

TERCERA.- Los temas de la canción a presentar a concurso en esta edición son: LA ESPERANZA, LA SOLIDARIDAD O EL COMPROMISO, con una duración máxima de cuatro minutos.

CUARTA.- Las canciones deberán ser inéditas:

- a) Conformaran los criterios de valoración, un jurado de profesionales de la música y la cultura en general.
- b) Se tendrá en cuenta la interpretación y la originalidad de música y textos (en cualquier idioma oficial del Estado Español).

QUINTA.- Inscripción (anexo II).

- a) Quien desee participar deberá remitir Solicitud de Inscripción aportando los siguientes requisitos:
 - Nombre Artístico, individual o grupal
 - Pequeño dossier de la trayectoria y miembros del grupo (no es obligatorio)
 - Título de la canción y duración
 - Maqueta en formato mp3 y mp4 con la **mejor calidad** posible
 - Rider técnico en el que se detallan las necesidades técnicas del solista/banda para realizar adecuadamente su interpretación en la fase final
 - Teléfono y mail de contacto

SEXTA.- JURADO

El jurado constará de personalidades de la vida sociocultural, unidas por la motivación expresadas en el encabezamiento de estas bases.

Se realizará una votación popular a través de la web www.elnortedecastilla.es , que será tenida en cuenta por la organización para una posible situación de empate.

SEPTIMA.- PREMIOS

La organización otorgará tres premios:

Primer premio: que consiste en una grabación de un ep (4 canciones) con 500 ejemplares.

Segundo premio: 500 euros

Tercer premio: Un vale en material instrumental (100 euros)



Hermanas
Hospitalarias

CENTRO HOSPITALARIO BENITO MENNI

OCTAVA.- PLAZOS DE INSCRIPCIÓN Y ENVIO DE MATERIAL.

Hasta el 15 de junio, junto a la solicitud de inscripción se deberá remitir las grabaciones al email: cantautor.valladolid@hospitalarias.es

También podrá remitirse a la dirección:

CENTRO HOSPITALARIO BENITO MENNI

Attn. M^a Angeles Oliveros

Paseo Juan Carlos I nº10

47008 Valladolid.

No se admitirán solicitudes fuera de plazo.

NOVENA.- La organización se reserva los derechos de grabación y reproducción en audio y vídeo de las canciones premiadas en el certamen, a los solos fines de archivo y de promoción de las actividades de Hermanas Hospitalarias en todo mundo.

DECIMA.- La solicitud de inscripción implica la aceptación de estas bases y la interpretación que de las mismas pueda realizar la organización.



AUTORIZACIÓN
ANEXO I

Nombre de la madre , padre, tutor o representante legal	
Nombre del menor , tutelado o representado	
Edad del menor, tutelado o representado	
Teléfono:	
Correo electrónico	

Para su participación en el I Certamen Canción de Autor Ciudad de Valladolid, convocado por el Centro Hospitalario Benito Menni de Valladolid, con la finalidad de que pueda interpretar la canción por cualquier soporte digital; asistir a la fase final, si es seleccionado; recibir el premio, si fuese elegido por el fallo emitido del jurado; y para la captación y difusión de su voz e imagen con fines no comerciales.

Y para que conste a los efectos legales oportunos relacionados con la participación antedicha, lo firmo en el lugar y fecha indicados.

En..... a.....de.....de 2018

Fdo:

Nota: En este supuesto también deberá formalizarse el Anexo II.



Hermanas
Hospitalarias

CENTRO HOSPITALARIO BENITO MENNI

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ANEXO II

Nombre del grupo (número de miembros)	
Nombre cantante (caso solista):	
Nombre persona contacto:	
Título de la canción y duración	
Trayectoria del grupo o solista	
Rider técnico	
Teléfono:	
Correo electrónico	

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del tratamiento	CENTRO HOSPITALARIO PADRE BENITO MENNI Paseo Juan Carlos I, 10 47008 Valladolid Tfno: 983.27.26.00 http://www.benitomenni.org/ dpd.valladolid@hospitalarias.es
Finalidad del tratamiento	Gestionar su participación como participante en el I Certamen de Canción de Autori Ciudad de Valladolid de su imagen y/o voz, captación y su publicación, de manera individual o en grupo, en la página web http://www.benitomenni.org/ , memorias anuales, redes sociales, revistas-publicaciones etc., con la finalidad de realizar

	<p>labores de difusión de las mismas, así como remitirle información sobre nuevos eventos o actividades de formación organizadas por RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO en caso de que consienta.</p> <p><input type="checkbox"/> DESEO recibir este tipo de boletines y comunicaciones</p> <p><input type="checkbox"/> NO DESEO</p>
Plazo de conservación	El plazo de conservación de los datos, será mientras dispongamos de su consentimiento, en tanto no lo revoque.
Legitimación	Los datos son tratados en base a su consentimiento expreso mediante la firma de la presente autorización.
Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)	<p>Centros vinculados a Hermanas Hospitalarias. No siendo objeto de cesión a otras entidades.</p> <p>Redes sociales (Facebook, Twitter) y sitios de internet (http://www.benitomenni.org/). Ello puede comportar la existencia de una transferencia internacional de datos, basada en una decisión de adecuación de la Comisión Europea.</p>
Derechos	<p>Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Limitación del tratamiento, Supresión, y en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, dirigido al Delegado de Protección de Datos. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.</p> <p>Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).</p>
Autorización y Firma	Por la presente autorizo a la reproducción, distribución, exposición y exhibición pública de las grabaciones (imagen y sonido) de mi persona realizas elde.....de..... por CENTRO HOSPITALARIO PADRE BENITO MENNI.



El presente consentimiento comprende, asimismo, la digitalización y el procesamiento de las grabaciones de imagen y sonido.

Renuncio a la mención del nombre, sin embargo, estoy conforme con que se mencione mi nombre cuando se haga uso de las grabaciones.

Confirmando que, cedo con carácter gratuito y hasta el momento en que los derechos que legalmente me correspondan se extingan o revoque mi autorización, y que con esta declaración, quedan compensadas la totalidad de las exigencias que nos corresponden a mí y a mi representante legal en cuanto a la elaboración, reproducción, distribución, exposición o retransmisión pública de las grabaciones de imagen y sonido.

En _____, a __ de __ de 201__

NOMBRE y APELLIDOS: _____

Firma:

