



FORMULARIO DE SOLICITUD

PROGRAMA DE ASESORAMIENTO Y TUTORIZACIÓN PARA EMPRENDEDORES/AS Y/O EMPRESAS CONSTITUIDAS DEL ÁMBITO DE LA ECONOMÍA SOCIAL, SOLIDARIA E INCLUSIVA.

Fecha de solicitud:

1. Datos del participante.

Nombre:
Apellidos:
DNI:
Teléfono de contacto:
Correo electrónico:
Municipio:
C.P.:

En caso de persona jurídica:

Razón Social:
Domicilio social:
Domicilio fiscal (si es diferente al social):
CIF:

Realiza esta solicitud en calidad de:
<input type="checkbox"/> Persona física o jurídica que desea desarrollar una iniciativa emprendedora en el ámbito de la Economía Social, Solidaria e Inclusiva.
<input type="checkbox"/> Emprendedor/a del ámbito de la Economía Social, Solidaria e Inclusiva.
<input type="checkbox"/> Empresa constituida del ámbito de la Economía Social, Solidaria e Inclusiva.
(*) Esta casilla es obligatoria.

2. Datos de registro.

1. Seleccione su situación:
<input type="checkbox"/> Deseo desarrollar una iniciativa emprendedora en el ámbito de la Economía Social, Solidaria e Inclusiva.
<input type="checkbox"/> Soy emprendedor/a que está desarrollando una idea de negocio, pero me encuentro en fase semilla.
<input type="checkbox"/> Deseo consolidar, mejorar o ampliar algunos aspectos de la actividad económica que realizo.
(*) Esta casilla es obligatoria.



2. Descripción de la idea de negocio o actividad económica que se presenta a la convocatoria:

(Esta casilla deberá incluir una descripción general del proyecto empresarial y, en la medida de lo posible, incluir aquellos aspectos que se indican en el apartado 5º de la convocatoria).

3. Protección de Datos.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) y el Reglamento (UE) 2016/679, general de protección de datos (RGPD) en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que presta su consentimiento de manera libre, específica, informada e inequívoca, por el que acepta que el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, (Responsable del Tratamiento de datos personales) con CIF nº Q1100533G, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general el tratamiento de mis datos personales, en los términos legalmente establecidos, para las actuaciones de seguimiento, control y evaluación de la acción formativa, en relación al Programa DE ASESORAMIENTO Y TUTORIZACIÓN PARA EMPRENDEDORES/AS Y/O EMPRESAS CONSTITUIDAS DEL ÁMBITO DE LA ECONOMÍA SOCIAL, SOLIDARIA E INCLUSIVA, en el que participo como alumno/a, tal, y durante el plazo de tiempo mínimo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Le informamos que tiene derecho a ejecutar su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación o su oposición al tratamiento, así como en determinados casos solicitar la portabilidad de sus datos personales mediante solicitud por escrito al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, o a través de correo electrónico a la dirección instituto.fomento@cadiz.es, adjuntando en todo caso un documento acreditativo de su identidad y concretando el derecho o derechos que desea ejercer.

- Acepto.
- No Acepto.

En _____ a ____ de ____ 202_

Firma: