

## OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

### AYUDAS ECONÓMICAS DE EMERGENCIA PARA AUTÓNOMOS Y MICROEMPRESAS DE LA CIUDAD DE CÁDIZ AFECTADOS POR EL COVID-19

<b>N.º de Expediente</b>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
--------------------------	--

<b>1- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		
<b>PERSONAS FÍSICAS (AUTÓNOMOS/PROFESIONALES)</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>DNI/NIE/PASAPORTE(extranjeros)</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>DATOS DE CONTACTO</b>		
<b>Domicilio de la Actividad</b>		<b>C. Postal</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Número de Teléfono:</b>	<b>Número Móvil:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**DECLARA:** Que mediante el presente documento otorga la representación a que se refiere el art. 5 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, a:

<b>2- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	<b>DNI</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>DATOS DE CONTACTO</b>		
<b>Domicilio</b>		<b>C. Postal</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Número de Teléfono:</b>	<b>Número Móvil:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<b>3.- LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
<b>ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN</b>	
Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida. (Se adjunta DNI del representante)	
En <input style="width: 150px;" type="text"/> , a la fecha de la firma electrónica	En <input style="width: 150px;" type="text"/> , a la fecha de la firma electrónica
FIRMA DIGITAL EL OTORGANTE/ REPRESENTADO	FIRMA DIGITAL EL REPRESENTANTE

**VICEPRESIDENTE DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN- AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ**

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas 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 Fichero) con CIF nº Q1100533G, trate sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar las personas de contacto de entidades jurídicas y personas físicas que solicitan formación, asesoramiento, ayuda financiera así como alojamientos en centros de empresas municipales, y durante el plazo de tiempo mínimo necesario para cumplir con el fin para el que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.</p> <p>Le informamos que tiene derecho a solicitar al Responsable del Fichero el acceso a sus datos personales, su 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 <a href="mailto:promocion.fomento@ifef.es">promocion.fomento@ifef.es</a>, adjuntando en todo caso un documento acreditativo de su identidad y concretando el derecho o derechos que desea ejercer.</p> <p>Le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación antes la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos personales que le conciernen infringe el mencionado.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo que las imágenes de mi persona que puedan ser tomadas sean publicadas por el IFEF.</p>
--