

## ANEXO I MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE FOCOMAR

**IMPORTANTE:** PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO, ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

**La persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la entidad**

**Los campos marcados con asterisco son de cumplimentación obligatoria**

#### ACOMPañAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE

- Declaración responsable del cumplimiento de las condiciones de participación y de ayuda (Anexo II)**
- Autorización del Puerto del Estado correspondiente** para prestar servicios en los espacios portuarios localizados en la provincia de Cádiz, en caso no tener su domicilio social y/o centro productivo en alguno de los municipios de la provincia de Cádiz.
- Si se trata de persona física: copia del DNI del solicitante\***
- Si se trata de persona jurídica, copia de:**
  - *DNI del firmante de la solicitud con poderes suficientes\**
  - *Poderes de representación de la persona que firma la solicitud (la persona firmante deberá tener la condición de representante legal de la empresa) \**
- Declaración responsable de la composición de la plantilla (Anexo III)**
- Otra documentación acreditativa para acreditar los criterios de selección:**

---

---

---

---

- Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas,** haciendo mención a la Ley de Subvenciones.
- Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas,** haciendo mención a la Ley de Subvenciones

(Cuadro a rellenar por la entidad socia del Proyecto):

Fecha y hora de entrada de la solicitud (con minutos y ____ / ____ / 20____, ____:____:____ segundos):	
Recibida por (nombre Completo):	Firma y/o sello de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE			
NIF / CIF*		<input type="radio"/> Persona Física <input type="radio"/> Persona Jurídica (especificar): _____	
Razón social / Nombre y apellidos*			
Nombre comercial		Año de inicio de actividad*	
Domicilio social*			
Código postal*		Localidad*	
Provincia*		Correo Electrónico *	
Página web (si existe)			
Domicilio beneficiario del Programa	<i>En caso de ser diferente de domicilio social, indique calle o plaza, nº, municipio y CP.</i>		
Representante legal	<i>En caso de ser persona jurídica</i>		
PERSONA DE CONTACTO Y DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA NOTIFICACIONES			
Nombre y Apellidos*		Correo Electrónico*	
Teléfono*		Teléfono 2	
DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA			
Sector de actividad*	<input type="radio"/> Comercio <input type="radio"/> Turismo <input type="radio"/> Industria <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Otros (especificar): _____		
OTRAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN			
<b>Manifiesto mi intención y compromiso de participar en el Diagnóstico de la Acción 2.1. y en la implantación de servicios avanzados y la incorporación de las tecnologías ITS de las Acciones 2.2. y 2.3 como requisito imprescindible del apartado 3, letra c) y d) de esta Convocatoria y cumplir el resto de condiciones del programa que se recogen en la Convocatoria y en su anexos</b>			<input type="radio"/> Sí, estoy de acuerdo

<p><b>Me comprometo a participar en el Diagnóstico de la Acción 2.1. y en la implantación de las herramientas tecnológicas de las Acciones 2.2.y 2.3. del proyecto FOCOMAR, manteniéndolas operativas durante un mínimo de tres años desde la implantación de los mismos, cumpliendo los requisitos del artículo 3 de esta Convocatoria y resto de condiciones del programa que se recogen en la Convocatoria y en sus anexos.</b></p>	<p><input type="radio"/> Sí, estoy de acuerdo</p>
--	---

De conformidad con los datos anteriormente expuestos,

....., representante de la Empresa....., con CIF..... y domicilio a efectos de notificaciones en....., SOLICITO a la entidad ..... la participación en Actividad 2 “Buenas prácticas logísticas y de gestión de la cadena de suministro como medidas clave para mejorar la competitividad de las PYMEs” dentro del proyecto FOCOMAR, cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).

En , a de de

Firma.....

Representante de la Empresa.....

*De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos) y la legislación aplicable en España, le informamos que cumplimentando el presente cuestionario acepta que sus datos sean incorporados a un fichero automatizado y tratado por (SOCIO DEL PROYECTO \_\_\_\_\_) (a rellenar por la entidad socia del proyecto) como Responsable de Tratamiento.*

*La finalidad principal del tratamiento es para participar en la actividad 2 “Buenas prácticas logísticas y de gestión de la cadena de suministro como medidas clave para mejorar la competitividad de las PYMEs” del proyecto FOCOMAR, cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) cuya finalidad principal es la de fomentar el comercio marítimo entre pymes, si nos da consentimiento para ello. La legitimación para dicho tratamiento será su consentimiento en el momento de marcar la casilla de aceptación correspondiente, según se establece en la Política dónde puede ampliar toda esta información. Podrá retirar su consentimiento para el tratamiento de los datos de carácter personal y/o podrás ejercer tus derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y a no*

ser objeto de decisiones individualizadas, mediante un escrito dirigido a (Socio del proyecto \_\_\_\_\_)(a rellenar por la entidad socia del proyecto) con la referencia “Datos personales proyecto focomar” a través de la dirección de correo electrónico ( \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_ .es) (a rellenar por la entidad socia del proyecto).

No deseo recibir información del proyecto FOCOMAR

He leído y acepto la política de privacidad (se entregará un documento aparte con el detalle de la política de privacidad  
(El entrevistado firmará el consentimiento indicando su nombre completo y DN