

INSTANCIA DE SOLICITUD DE CURSOS, JORNADAS Y SEMINARIOS PARA COMERCIANTES, EMPRENDEDORES Y EMPRESARIOS

Los campos marcados con * son obligatorios

* NOMBRE DEL CURSO:

* IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
* Tipo de persona (elegir una opción) Física Jurídica	
* Número de documento de identificación (CIF, NIF, NIE)	
* Nombre y Apellidos del solicitante	
* Correo electrónico	* Teléfono
Nombre o Razón Social de la Entidad	
Departamento	Cargo

* DATOS DEL ASISTENTE	
* Nombre y Apellidos (solo si es distinto del solicitante)	* DNI
* Correo electrónico	* Teléfono

DATOS PROFESIONALES		
Nombre de la empresa o comercio del que forma parte.		
¿La empresa o el comercio posee el domicilio fiscal en Pozuelo de Alarcón?	SÍ	NO
¿La empresa o el comercio posee un local ubicado en Pozuelo de Alarcón?	SÍ	NO
* ¿El participante es trabajador de la empresa/comercio?	SÍ	NO
* ¿El participante es titular de la empresa/comercio?	SÍ	NO
* ¿El participante es autónomo?	SÍ	NO
* ¿El participante es emprendedor de reciente creación?	SÍ	NO
Si el participante es emprendedor con proyecto empresarial, indique el nombre del proyecto.		
Si el participante posee otra situación profesional, indique cuál.		

*** INFORMACIÓN E IMAGEN**

- | | | |
|---|----|----|
| * ¿Desea recibir información municipal? | SÍ | NO |
| * ¿Consiente que sea captada su voz y/o imagen? | SÍ | NO |
| * ¿Consiente que sea publicada su voz y/o imagen? | SÍ | NO |

Fecha:

Firma:

- He leído y acepto las condiciones de la cláusula de Protección de Datos de Carácter Personal.

El firmante, mediante la suscripción del presente formulario online, presta su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcione en la solicitud, documentación y los contenidos en los resultados de las posibles consultas, todos ellos aportados voluntariamente, sean tratados por el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsable del tratamiento con la finalidad de registrar y tramitar su solicitud y, en su caso, realizar las consultas autorizadas. Los datos podrán ser cedidos y/o comunicados a aquellos organismos respecto de los cuales sea necesaria la comunicación para la consulta de los datos autorizados por usted. Asimismo podrán ser cedidos y/o comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, al Patronato Municipal de Cultura y/o la Gerencia Municipal de Urbanismo, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa de aplicación, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su solicitud. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. En el supuesto de que no otorgue su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberá presentar la correspondiente documentación en papel.

Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en www.pozuelodealarcon.org.

En el caso de que deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que firma este formulario online deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.