|  |  |
| --- | --- |
|  | CIF/IFK: P3108500D Garajonay, 1  Teléfono/Telefonoa 948 33 16 11 Fax/Faxa: 948 33 18 04 [www.valledeegues.com](http://www.valledeegues.com) [desarrollolocal.tokigarapena@egues.es](mailto:desarrollolocal.tokigarapena@egues.es) |

Anexo I

SOLICITUD DE ESPACIO EN EL VIVERO DE EMPRESAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la persona solicitante** | | | | | | | | | | | | | | |
| D.N.I./N.I.E. | | | | | | |  | | | | | | | |
| Primer Apellido | | | | | | |  | | | | | | | |
| Segundo Apellido | | | | | | |  | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | |  | | | | | | | |
| Sexo | Hombre ⬜ | | | | | | Fecha de nacimiento | | | / / | | | | |
| Mujer ⬜ | | | | | | Edad | | |  | | | | |
| Domicilio | | |  | | | | | | | | | | | |
| Localidad | | |  | | | | | | Código Postal | | |  | | |
| Teléfono 1 | | |  | | | | | Teléfono 2 | | |  | | | |
| Correo electrónico | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios | | Sin estudios | | | | | | | | | | | |  |
| Estudios primarios: ESO, EGB, Graduado escolar | | | | | | | | | | | |  |
| Bachillerato | | | | | | | | | | | |  |
| Formación Profesional 1ºciclo | | | | | | | | | | | |  |
| Formación Profesional Superior | | | | | | | | | | | |  |
| Diplomado Universitario | | | | | | | | | | | |  |
| Licenciado Universitario/Grado | | | | | | | | | | | |  |
| Postgrado Universitario | | | | | | | | | | | |  |
| Otros estudios | | | | | | | | | | | |  |
| Pertenece alguno de los siguientes colectivos | | | | | | Persona desempleada de larga duración | | | | | | |  | |
| Joven menor de 30 años | | | | | | |  | |
| Persona mayor de 45 años | | | | | | |  | |
| Discapacidad superior al 33% | | | | | | |  | |
| Necesidades especiales | | | | | | |  | |
| Mujer | | | | | | |  | |
| Experiencia profesional previa de la persona o personas que van a desarrollar la actividad: | | | | | | | | | | | | | | |
| Formación relacionada con la actividad que se va desarrollar en el vivero, de la persona o personas promotoras: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la actividad a desarrollar** | | | | | | | | | | | | | | |
| Idea de negocio:  *Detallar al máximo los aspectos recogidos en los puntos 1 y 3 del Anexo II* | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado del proyecto: | | | | Desarrollo de idea de negocio   Empresa ya constituida   Solicitud de prórroga  | | | | | | | | | | |

**PROTECCIÓN DE DATOS**

**Responsable de tratamiento:** Ayuntamiento del Valle de Egüés.

**Finalidad**: Gestionar las ofertas y las demandas de empleo originadas en el entorno del municipio.

-Tramitación ayudas de autoempleo, alquiler, compra de locales, contratación

-Altas en el vivero de empresas

-Realización de actividades (cursos, concursos).

-Elaboración y mantenimiento de la guía comercial del Valle.

**Derechos**: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, dirigiéndose a las dependencias municipales.

**Más información**: Política de Privacidad de [https://www.valledeegues.com/](http://www.etxalar.eus)