

## 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**

*Las condiciones de participación se encuentran en documento correspondiente, anexo a la presente convocatoria*

#### ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE

- Solicitud de participación\***
- 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) \*
  - Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa\*
- 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.

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>NIF / CIF*</b>		<input type="radio"/> Persona Física <input type="radio"/> Persona Jurídica (especificar): _____	
<b>Razón social / Nombre y apellidos*</b>			
<b>Nombre comercial</b>		<b>Año de inicio de actividad*</b>	
<b>Domicilio social*</b>			
<b>Código postal*</b>		<b>Localidad*</b>	
<b>Provincia*</b>		<b>Correo Electrónico *</b>	
<b>Página web (si existe)</b>			
<b>Domicilio beneficiario del Programa</b>	<i>En caso de ser diferente de domicilio social, indique calle o plaza, nº, municipio y CP.</i>		
<b>Representante legal</b>	<i>En caso de ser persona jurídica</i>		

### PERSONA DE CONTACTO Y DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA NOTIFICACIONES

<b>Nombre y Apellidos*</b>		<b>Correo Electrónico*</b>	
<b>Teléfono*</b>		<b>Teléfono 2</b>	

### DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

<b>Sector de actividad*</b>	<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>¿Conoce y está dispuesto el solicitante a cumplir las condiciones del Programa que se recogen en la convocatoria de ayudas publicada y en sus anexos?*</b>	<input type="radio"/> Sí, estoy de acuerdo
---	--

De conformidad con los datos anteriormente expuesto,

D./Dña. \_\_\_\_\_, representante de la Empresa \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_, SOLICITO a la entidad Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Sevilla, la participación 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*" en el marco del proyecto FOCOMAR, cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).

En Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma \_\_\_\_\_

Representante de la Empresa \_\_\_\_\_

Los datos personales proporcionados con la finalidad de participar en el Programa FOCOMAR, dentro del "Programa INTERREG V-A España-Portugal (POCTEP) 2014-2020 serán tratados por el Consejo Andaluz de Cámaras de Comercio y la Cámara de Comercio de Sevilla en régimen de corresponsabilidad, siendo este tratamiento de datos necesario para la gestión del Programa FOCOMAR. La finalidad de este tratamiento es posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento gestión y control del Programa FOCOMAR así como informarle del desarrollo y actividades realizadas en el marco del mismo. Conforme las bases del Programa, las Cámaras deberán comunicar sus datos a los entes financiadores del Programa u otros organismos públicos intervinientes en la gestión de fondos con la finalidad de controlar la correcta asignación de fondos y fines estadísticos. Sus datos serán conservados por un plazo de 5 años tras la finalización del Programa con la finalidad de atender posibles responsabilidades derivadas de su participación en el mismo, salvo que fueran aplicables otros plazos. Las Cámaras podrán en base a su interés legítimo, verificar la información suministrada mediante, por ejemplo, la consulta de registros públicos.

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013, los datos personales de todos los beneficiarios que sean seleccionados, relativos a su identidad (denominación social, CIF y otros datos que figuren en la solicitud de participación en el Programa), así como nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, serán objeto de publicación en los términos previstos en el citado Reglamento, por la Dirección General de Fondos Europeos del Ministerio de Hacienda.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a la Cámara de Comercio de Sevilla, (registro@camaradesevilla.com) Deberá incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.