|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud de Participación**  **Programa Tutorización Internacional 2020** | |
| **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** | |
| **Autorizo a la Cámara de Comercio de Santa Cruz de Tenerife a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley General de Subvenciones** | **Sí**  **No** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE*** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y apellidos o Razón Social** | | | | | **NIF/CIF** | | | **Persona física**  **Persona Jurídica (Especificar):** | | | | |
| **Año de inicio de actividad:** | **Domicilio Social (calle/plaza)** | | | | | | | | | | **CP** | |
| **Población** | | | | **Provincia** | | | **Epígrafe de IAE (actividad principal)** | | | **Otros epígrafes, en su caso** | | |
| **Teléfono** | | **Móvil** | | | | | **Página web** | | | **Correo Electrónico** | | |
| **Si se trata de una persona jurídica,**  **representante legal (apellidos y nombre) firmante** | | | | | | | **NIF** | | | **Cargo** | | |
| **Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):** | | | | | | | | | | | | |
| **Persona responsable:** | | | **Sexo:**   * Hombre * Mujer | | | **Teléfono:** | | | **Fax** | | | **Correo Electrónico** |
| **Teléfono móvil:** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Condiciones de participación*** | |
| **Indicar producto o servicio propio seleccionado por la empresa para el desarrollo del Programa** |  |
| **Indicar país o países de destino para posicionar dicho producto o servicios** |  |
| **¿Ha participado anteriormente en otros programas de iniciación a la internacionalización? (XPANDE, XPANDE DIGITAL, ICEX-NEXT Y CANARIAS APORTA)** | 🔾 Sí  🔾 No |
| **Indicar volumen de facturación en el último ejercicio** |  |
| **Indicar porcentaje de exportación sobre facturación en el último ejercicio** |  |

De conformidad con los datos anteriormente expuestos,

……………representante de la Empresa……………..con CIF…………..y domicilio a efectos de notificaciones en…………….SOLICITO a la Cámara de Comercio de Santa Cruz de Tenerife la participación en el Programa Tutorización Internacional 2020.

En      , a       de       de 2020

Firma…………………………….

Representante de la Empresa…………….

En cumplimiento del **art. 5 de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre**, por la que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se advierte de los siguientes extremos: El responsable del tratamiento de estos datos será LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y NAVEGACIÓN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE. Tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar la relación contractual que nos vincula. La base jurídica en la que se basa el tratamiento y las comunicaciones de los datos es la ejecución de un programa. Los posibles destinatarios de la información son, además de la propia Cámara de Comercio, las Administraciones públicas que pudieran financiar la actividad o servicio, y además pueden cederse los datos a otras entidades que actúen como Encargados del Tratamiento a los meros efectos de poder llevar a cabo parte del servicio/programa solicitado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Departamento Jurídico de la Cámara a la dirección arriba indicada o a través de las siguientes direcciones de correo electrónico: ajuridica@camaratenerife.com. Asimismo, los firmantes consienten en que sus datos puedan ser utilizados por la Cámara para el envío de información que pueda resultar de interés para la empresa. Si no desea prestar su consentimiento para la recepción de dicha información puede negarse dirigiéndose por escrito a la dirección postal o de correo electrónico arriba indicadas.