|  |
| --- |
| **Solicitud de Participación en la actuación ENCUENTRO DE COOPERACIÓN EMPRESARIAL EN INDIA: NUEVA DELHI, AHMEDABAD, CALCUTA Y MUMBAI, 25 noviembre a 2 diciembre 2018****Programa Plan Internacional de Promoción ,** Periodo 2014-2020 |

|  |
| --- |
| **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)**NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:* * Declaración responsable del cumplimiento de las condiciones de participación y de ayudas
* Documentación acreditativa del solicitante:
	+ *Persona Física: Copia del DNI del solicitante*
	+ *Persona Jurídica: Copia del DNI de* *del firmante de la solicitud con poderes suficientes.*
	+ *Persona Jurídica: Copia tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa*
	+ *Persona Jurídica: Copia de poderes de representación de la persona que firma la solicitud*
* Resto de documentación que se solicite en la convocatoria, en su caso.
* Certificados de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social y con la AEAT *(haciendo mención a la Ley de Subvenciones)*
 |
| *(A rellenar por la Cámara de Comercio) Nombre y firma:* |
| Fecha y hora de entrada de la solicitud | \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_ \_\_\_\_ : \_\_\_\_ |
| Recibida por (nombre Completo): | Firma y/o sello de entrada |
|

|  |
| --- |
| ***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**       | **Fax**      | **Dirección Internet**      | **Correo Electrónico**      |
| **Si se trata de una persona jurídica,** **representante legal (apellidos y nombre) firmante**      | **Sexo:** * Hombre
* Mujer
 | **NIF**       | **Cargo**      |
| **Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):**      |
| **Nombre comercial:**       |
| ***DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA LA ACTUACION*** |
| **Nombre y Apellidos**      | **Teléfono:**       | **Teléfono móvil:**       | **Correo Electrónico**      |

|  |
| --- |
| ***DATOS DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA*** |
| **Sector de actividad**  |
| 🔾 Comercio🔾 Turismo🔾 Industria🔾 Servicios |
| **Otros (especificar)**       |
|  |
| **Dimensión Económica (ver anexo 1)**       |

 |
| **Información para evaluar los indicadores de resultado (DATOS DEL EJERCICIO ANTERIOR AL DE PARTICIPACIÓN):** |
| **Nº de trabajadores en la plantilla de la empresa:**     **Nº de mujeres en la plantilla de la empresa:**     **Porcentaje de trabajadores vinculados directamente a exportación:**      **Cifra de negocios (euros)**      **Cifra de exportación (euros)**      **Porcentaje de cifra de negocio procedente de exportación:**      **Porcentaje de cifra de negocio que dedica a exportación:**       |
|  |
| **La empresa autoriza a la Cámara de Comercio y a la Cámara de Comercio de España para que verifiquen la autenticidad de la información suministrada.** **[ ]  Sí** |
| **¿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?****[ ]  Sí, estoy de acuerdo** |
| **PAGO DE LA AYUDA:**La empresa autoriza a la Cámara de Comercio de España para que verifique, de manera telemática, su situación con la AEAT y con la Seguridad Social, a efectos de la Ley de subvenciones **en el momento de la tramitación del pago**.En caso de no autorizar la consulta telemática, y de cara a la tramitación del pago, le será requerido de nuevo la actualización de la documentación original: * Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones (haciendo mención a la Ley de subvenciones)
* Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones (haciendo mención a la Ley de subvenciones)

**[ ]  Sí****[ ]  No** |
|  |
| Nombre completo y firma del/a solicitante (representante de la empresa):D/Dña.      En      , a       de     de       |

**Nota:** Los datos personales proporcionados con la finalidad de participar en el Programa Plan Internacional de Promoción (PIP), dentro del “Programa Operativo Plurirregional de España – FEDER 2014-2020” serán tratados por Cámara de España y Cámara de Comercio de Valladolid en régimen de corresponsabilidad, siendo este tratamiento de datos necesario para la gestión del Programa Plan Internacional de Promoción (PIP). La finalidad de este tratamiento es posibilitar la ejecución, desarrollo, seguimiento gestión y control del Programa Plan Internacional de Promoción (PIP), 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 info@camaravalladolid.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.

 **Anexo 1: Listado epígrafes “Dimensión económica”**

|  |  |
| --- | --- |
| 🔾 Agricultura y silvicultura🔾 Pesca y acuicultura🔾 Elaboración de productos alimenticios y bebidas🔾 Industria textil y de la confección🔾 Fabricación de material de transporte🔾 Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos🔾 Otras industrias manufactureras no especificadas🔾 Construcción🔾 Industrias de extracción (incluida la extracción de productos energéticos)🔾 Energía eléctrica, gas, vapor, agua caliente y aire acondicionado🔾 Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación🔾 Transporte y almacenamiento | 🔾 Actividades de información y comunicaciones, incluidas las telecomunicaciones, los servicios de información…🔾 Comercio al por mayor y al por menor🔾 Turismo y hostelería🔾 Actividades financieras y de seguros🔾 Actividades inmobiliarias y de alquiles; servicios prestados a las empresas🔾 Administración pública🔾 Enseñanza🔾 Actividades sanitarias🔾 Asistencia social, servicios prestados a la comunidad y servicios sociales y personales🔾 Actividades relacionadas con el medioambiente y el cambio climático🔾 Artes, espectáculos, industrias creativas y ocio🔾 Otros servicios no especificados |