



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN II PREMIOS "IDEA-COWORKING ALZIRA"

Nombre y apellidos o razón Social _____

N.I.F./C.I.F. _____ Teléfono _____

Domicilio a efectos de notificaciones _____

Municipio _____ Código postal _____

Representante, en su caso _____ D.N.I. _____

EXPONE: Que estando interesado/a en participar en los "II Premios Idea-Coworking Alzira" y cumpliendo los requisitos de participación,

SOLICITA, se admita siguiente documentación exigida en la convocatoria de premios:

Documentación acreditativa del participante: NIF o CIF, junto con la escritura en el caso de personas jurídicas	
Presentación escrita de la empresa o proyecto	
Vídeo de presentación del proyecto (opcional), indicando URL del vídeo en <i>Youtube</i> :	
ANEXO I: Compromiso de alta o de cambio de domicilio de la actividad	
ANEXO II: Compromiso de aceptación de las normas de funcionamiento de coworking y condiciones de prestación de servicios de Coworking Alzira	
<input type="checkbox"/> La persona solicitante autoriza a l'Ajuntament d'Alzira a que obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, previstas en los artículos 18 y 19, respectivamente, del Real Decreto 887/2006, del 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre de 2003, General de Subvenciones; en cuyo caso la persona solicitante no deberá aportar las correspondientes certificaciones. <input type="checkbox"/> La persona solicitante autoriza a que el Ayuntamiento obtenga directamente del Departamento de Urbanismo los datos relativos a la licencia de apertura y actividad que obren en este departamento municipal. <input type="checkbox"/> La persona solicitante deniega las autorizaciones al Ayuntamiento u órgano en quien delegue. En este supuesto, deberán presentarse certificados originales de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, expresivos de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales y con la Seguridad Social, cuya validez deberá extenderse a la fecha de otorgamiento de la ayuda. <input type="checkbox"/> Autorizo a que mi establecimiento aparezca en la Galería Comercial del portal del comerciante de Alzira (www.portaldelcomerciante.com/alzira) para la promoción del mismo, y al tratamiento de los datos al objeto de su publicación en las guías y webs municipales que se desarrollen con la finalidad de promocionar el comercio y la actividad económica de Alzira. <input type="checkbox"/> Autorizo a que la Agencia de Empleo y Desarrollo Local IDEA pueda llevar a cabo el tratamiento de los datos de mi negocio en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. <input type="checkbox"/> Acepto la cesión de los datos contenidos en la solicitud, así como los relativos a la ayuda si es concedida, al Ajuntament d'Alzira y organismos públicos en quien delegue, con fines de estadística, evaluación y seguimiento para la comunicación de los solicitantes de los diferentes programas.	

Alzira, a _____ de _____ de 2016

Fdo. _____

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ajuntament d'Alzira, y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, al Ajuntament d'Alzira, Calle San Roc, 6.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALZIRA





Ajuntament d'Alzira
Regidoria de Promoció Econòmica i Ocupació



ANEXO I II PREMIOS "IDEA-COWORKING ALZIRA"

COMPROMISO DE ALTA O CAMBIO DE DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD

Nombre y apellidos o razón Social _____

N.I.F./C.I.F. _____ Teléfono _____

Domicilio a efectos de notificaciones _____

Municipio _____ Código postal _____

Representante, en su caso _____ D.N.I. _____

EXPONE: Que estando interesado/a en participar en los "II Premios Idea-Coworking Alzira" y cumpliendo los requisitos de participación,

ME COMPROMETO, en caso de resultar ganador del premio a darme de alta en la actividad durante el año 2017, o bien, en caso de estar ya dado de alta con anterioridad, me comprometo a realizar el cambio de domicilio de la misma, designando como domicilio profesional el del centro de negocios, **COWORKING ALZIRA, Avenida Luis Suñer nº 4, Entlo. 2, 46600-Alzira (Valencia).**

Alzira, a _____ de _____ de 2016

Fdo.:

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es La Iniciativa para el Desarrollo Económico de Alzira (IDEA), y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, a la IDEA, C/Ronda de Algemesí, nº 4, 46600-Alzira (Valencia)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALZIRA





ANEXO II

II PREMIOS "IDEA-COWORKING ALZIRA"

COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y CONDICIONES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE COWORKING ALZIRA

Nombre y apellidos o razón Social _____

N.I.F./C.I.F. _____ Teléfono _____

Domicilio a efectos de notificaciones _____

Municipio _____ Código postal _____

Representante, en su caso _____ D.N.I. _____

EXPONE: Que estando interesado/a en participar en los "II Premios Idea-Coworking Alzira" y cumpliendo los requisitos de participación,

ME COMPROMETO, en caso de resultar ganador del premio a aceptar las normas de funcionamiento y condiciones de prestación de servicios de COWORKING ALZIRA

Alzira, a _____ de _____ de 2016

Fdo.:

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es La Iniciativa para el Desarrollo Económico de Alzira (IDEA), y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, a la IDEA, C/Ronda de Algemesí nº 4, 46600-Alzira (Valencia).

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALZIRA

