

PROGRAMA DE APOYO A JOVENES EMPRENDEDORES DE CASTILLA Y LEÓN



ANEXO SOLICITUD

INTERESADO	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		
	Domicilio				C.P.	Provincia		Localidad	
	Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico			Fecha de nacimiento	
	Edad	Tipo de solicitud: A TÍTULO INDIVIDUAL: <input type="checkbox"/> EN EQUIPO: <input type="checkbox"/>							

SOLICITA PARTICIPAR EN	PROYECTO DE CREACION DE EMPRESA	
	PROMOTOR DE LA IDEA EMPRESARIAL DENOMINADA	ACTIVIDADES PREVISTAS
	LOCALIDAD DE UBICACIÓN DEL NEGOCIO	OTROS DATOS DE INTERÉS

Declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las condiciones de participación en los presentes premios.

Documentación que acompaña la presente solicitud:

- Memoria de la actividad empresarial a desarrollar.

En _____, a ____ de _____ de ____

(Firma del solicitante)

AUTORIZA a la Administración de la Comunidad de Castilla y León para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución, en particular los correspondientes al D.N.I. y al empadronamiento. Si no presta su consentimiento deberá presentar copia de la correspondiente documentación.

AUTORIZA la remisión de información de las distintas acciones y programas realizados desde el Instituto de la Juventud de Castilla y León a través de mensajes SMS y en la dirección de correo electrónico facilitado en la presente solicitud, así como para que los datos e informaciones aportados puedan ser utilizados en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos o cedidos a entidades colaboradoras en la gestión de programas, todo ello de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado de datos de carácter personal, denominado "Programas de Emancipación Juvenil" constituido con la finalidad de recogida de datos para la formalización de matrículas, admisiones, gestión de cursos y envío de información y publicidad. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Instituto de la Juventud de Castilla y León, C/Mieses 26, 47009 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE CASTILLA Y LEÓN.