

1

Año: 2017

ANEXO I

SOLICITANTE

TERRITORIO HISTORICO

ARABA	01	
GIPUZKOA	20	
BIZKAIA	48	

Nº EXPEDIENTE

LUGAR DE PRESENTACIÓN

- **SERVICIOS CENTRALES DE LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO** (C/ Jose Atxotegi 1, 01009 Vitoria-Gasteiz) o en los siguientes lugares:

- **OFICINA TERRITORIAL ÁLAVA**
Pasaje de las Antillas 14 bajo
VITORIA-GASTEIZ

- **OFICINA TERRITORIAL BIZKAIA**
Ercilla, 4
BILBAO

- **OFICINA TERRITORIAL GIPUZKOA**
San Marcial, 12
DONOSTIA-SAN SEBASTIÁN

- **OFICINAS LOCALES DE EMPLEO**

- **OFICINAS ZUZENEAN-ATENCIÓN CIUDADANA**

Asimismo la presentación de solicitudes podrá realizarse conforme a cualquiera de los medios previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en el fichero del organismo autónomo Lanbide-Servicio vasco de Empleo denominado "SUBVENCIONES EMPLEO Y FORMACIÓN", cuya finalidad es la siguiente: la gestión y control de subvenciones relacionadas con las diferentes políticas activas de empleo y formación que son competencia de Lanbide, la colaboración y coordinación con otras administraciones competentes al objeto de lograr la inclusión social y laboral de las personas demandantes de los servicios de Lanbide y la persecución del fraude y fines estadísticos, que figura debidamente inscrito en el Registro de la Agencia Vasca de Protección de Datos y que cuenta con las debidas medidas de seguridad de los datos.

La Administración Pública podrá cotejar los datos aportados y realizar las comprobaciones oportunas para la correcta adjudicación de las ayudas.

Asimismo se le informa que sus datos únicamente podrán ser comunicados en los supuestos habilitados legalmente, y, en concreto, para este fichero, al SPEE, a las Diputaciones Forales y a la TGSS.

La entidad solicitante mediante la firma de este documento garantiza que los titulares de datos de carácter personal contenidos en el mismo, relativos a datos incluidos en ficheros de su titularidad, han sido previamente informados del contenido de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos y que cuenta con el consentimiento expreso de todos ellos para el presente tratamiento, inclusive de sus datos especialmente protegidos.

De acuerdo con la normativa existente sobre protección de datos de carácter personal, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición que expresamente reconoce la LOPD poniéndose en contacto con el organismo autónomo Lanbide-Servicio Vasco de Empleo (Servicios Centrales), C/ José Atxotegi, 1, CP: 01009 - Vitoria-Gasteiz (Álava).

ANEXO I
ENTIDAD COLABORADORA EN LA CONVOCATORIA DE APOYO A LAS PERSONAS EMPRENDEDORAS

I- Identificación de la entidad solicitante

Municipio, agrupación de municipios, mancomunidad, cuadrilla, o entidades vinculadas o dependientes de las mismas que desarrollará el proyecto.			NIF/CIF
DIRECCION			TELEFONO
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO	

II- Identificación de la persona representante legal

NOMBRE Y APELLIDOS	CIF/NIF

III- Identificación de la persona responsable de la gestión programa

NOMBRE Y APELLIDOS			CIF/NIF
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

IV.- Proyecto de emprendizaje

La entidad solicitante deberá adjuntar un Proyecto de emprendizaje en el que deberá constar, como mínimo, la siguiente información:

- Descripción del proyecto, fases y cronograma.
- Actuaciones a desarrollar con las personas emprendedoras durante todo el proceso de asesoramiento y apoyo.

NUMERO DE PERSONAS QUE SE PREVEA ATENDER DEL CAPITULO II				NUMERO DE PERSONAS QUE SE PREVEA ATENDER DEL CAPITULO III			
MENORES DE 30 AÑOS		DE 30 AÑOS O MAS		MENORES DE 30 AÑOS		DE 30 AÑOS O MAS	
HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	MUJER	MUJER

V.- Relación de documentos que deben acompañar a esta solicitud

- Certificado relativo a la capacidad técnica y material para realizar las labores de acompañamiento que deberá acreditar la experiencia mínima exigida de 2 años y relacionar el personal propio que llevará a cabo la actividad.
- Descripción del proceso de selección de las personas emprendedoras que participarán en el proyecto.

VI.- Consentimiento para la verificación electrónica del cumplimiento de obligaciones tributarias y con Seguridad Social

☐

Autorizo a Lanbide-Servicio Vasco de Empleo a verificar electrónicamente el cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. (En caso de no prestar el consentimiento, deberá aportarse copia de los certificados de encontrarse al corriente en sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social)

VII.- Firma del representante legal

En nombre de la/s entidad/es señalada/s, se solicita la inclusión en la presente convocatoria para apoyar

☐

A las personas emprendedoras que van a desarrollar una idea empresarial.

☐

A las personas que pretenden poner en marcha de nuevos proyectos empresariales.

en el marco de proyectos locales de emprendizaje, y le sea concedida la autorización para actuar como entidad colaboradora así como la subvención correspondiente, una vez quede determinado el número de personas beneficiarias que debe atender esta Entidad.

En....., a..... de..... de.....

Firmado (Nombre y Apellidos) y Sello de la Entidad