

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:

Si desea ser uno de los beneficiarios del SERVICIO DE ASESORAMIENTO PERSONALIZADO Y MEJORA EMPRESARIAL PARA EL COMERCIO RURAL DE LA PROVINCIA puesto en marcha por la **Sociedad para el Desarrollo de la Provincia de Burgos (SODEBUR)**, rellena la siguiente solicitud:

Razón social	
Nombre comercial	
NIF / CIF	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
Dirección del establecimiento	
Municipio	
Representante Legal (nombre y apellidos)	
Nº de puntos de venta	
Nº de trabajadores (incluidos autónomos)	
Sector /actividad del comercio	
Epígrafe o CNAE	
Año de inicio de actividad	
Persona de contacto para el desarrollo del programa	
Teléfono de contacto	
Declara bajo su responsabilidad	<input type="checkbox"/> Estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social
Breve descripción del comercio (productos/ servicios que ofrece, características del establecimiento, canales de venta.....)	

Indíquenos el motivo / los motivos que le llevan a solicitar este proyecto.
¿Tiene previsto continuar con su negocio actual en los próximos 5 años?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene relevo generacional? _____ <input type="checkbox"/> Ns/Nc
¿Tiene pensado remodelar y/o invertir en su negocio a corto/medio plazo?
<input type="checkbox"/> Sí ¿En qué áreas de su negocio? _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ns/Nc
¿Considera que su comercio es un establecimiento de referencia para la zona de influencia?
<input type="checkbox"/> Sí ¿Por qué motivo? _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ns/Nc
¿Está integrado en alguna asociación comercial o sectorial?
<input type="checkbox"/> Sí Indíquenos en cual _____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ns/Nc

Si su establecimiento, fuese finalmente seleccionado deberá aportar:

- Certificado de estar al corriente de sus obligaciones en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria**
- Certificado de la Seguridad Social de estar al corriente en sus obligaciones**

Según lo dispuesto en la normativa de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los mismos serán tratados e incorporados a una actividad de tratamiento, cuya finalidad es la correcta

gestión de su solicitud de inscripción en nuestro servicio de asesoramiento. La legitimación para el tratamiento de sus datos es su consentimiento expreso mediante la marcación de la casilla.

Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las exigencias legales y no se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Usted tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) y para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, portabilidad y/u oposición, podrá dirigirse al responsable del tratamiento: SODEBUR, S.A., Paseo del Espolón, 14 Burgos 09003, Delegado de Protección de Datos: dpd@data-consulting.es

Consiento expresamente el tratamiento de mis datos para la precitada finalidad

Consiento expresamente que la entidad utilice mis datos para enviarme comunicaciones informativas, electrónicas o no, para informarme sobre productos y servicios relacionados con lo solicitado