

## ANEXO II- INSTANCIA DE SOLICITUD

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL ESPACIO MUNICIPAL DE COWORKING 2024-2025

<b>PROGRAMA:</b>		<b>LOCALIDAD:</b>	
Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan			
<b>DATOS PERSONALES</b>			
Apellidos:		Nombre:	
NIF, Pasaporte, NIE:		Sexo: <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	Edad:
Dirección:		Nº:	Piso, Esc., Bloque:
C.P.:	Ciudad:	Provincia:	
Teléfono particular:	Teléfono móvil:	e-mail:	

INDIQUE SI SE ENCUENTRA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS VULNERABLES					
<input type="checkbox"/>	Inmigrante	<input type="checkbox"/>	Minoría	<input type="checkbox"/>	Discapacitado/a
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	Con personas en situación de dependencia a su cargo
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	Otras personas desfavorecidas
Reside en una localidad con un número de habitantes inferior a 5.000					

NIVEL DE ESTUDIOS (Indique sólo la máxima titulación obtenida)					
<input type="checkbox"/>	Educación Obligatoria (Primaria y E.S.O. o equivalente) (CINE 1 y 2)	<input type="checkbox"/>	Bachillerato y FP Grado Medio o equivalente (CINE 3)	<input type="checkbox"/>	FP Grado Superior o equivalente (CINE 4)
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	Estudios Universitarios (CINE 5 a 8)
Titulación:			Especialidad:		
Centro y Lugar:			Año Académico:		

### DATOS ACTIVIDAD EMPRESARIAL YA CONSTITUIDA

Forma jurídica de la empresa solicitante:
Nº de socios:
Actividad económica:
Fecha de inicio de actividad
<b>Otros datos de interés</b>

**Documentación obligatoria a adjuntar a la Solicitud**

- **Copia de Inscripción en la plataforma de la EOI**
- **Fotocopia del DNI o del NIE**
- **Certificado de vida laboral y/o Documento de demanda de empleo.**
- **Acreditación de la empresa en la que trabaja (certificado de la empresa o, en su defecto, copia de la cabecera de una nómina reciente)**
- **Documento reciente de pago de cuota a la Seguridad Social como autónomo.**
- **Cuando así se precise, fotocopia de titulaciones previas.**

El abajo firmante, autoriza a la Sociedad Municipal de Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca: (señalar lo que proceda)

- A la consulta interactiva por parte del órgano gestor, Sociedad Municipal de Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca, ente dependiente del Ayuntamiento de Salamanca, a la consulta de la situación laboral y censal en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), y Seguridad Social (TGSS), a efectos de seguimiento según lo establecido en la normativa de este tipo de iniciativas durante y una vez finalizada la acción.
- Doy mi consentimiento al Ayuntamiento de Salamanca para la utilización de mis datos personales para fines únicamente relacionados con el programa y la actividad que desarrolle.
- Consiento que el Ayuntamiento de Salamanca, a través de la Sociedad de Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca recoja mis datos personales en sus bases de datos.
- Autorizo a la Sociedad de Turismo, Comercio y Promoción Económica de Salamanca a ponerse en contacto conmigo para enviar información.
- Manifiesto mi firme compromiso de permanecer motivado y proactivo en la realización de las actividades programadas.
- Autorizo y doy mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales en las finalidades previstas.
- Declaro responsablemente que toda la información que contiene esta solicitud se corresponde con la realidad

En cumplimiento de la LOPD (L.O. 3/2018, de 5 de diciembre) se le informa que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Salamanca. La finalidad del presente fichero es la gestión de solicitudes de inscripción en programas de Empleo así como la gestión de los datos de dichos participantes en actividades que respondan a necesidades locales generadoras de empleo. Dichos datos personales podrán ser cedidos a empresas e instituciones con dichos fines. Los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al Responsable del Fichero en la siguiente dirección: Registro General (C/ Iscar Peyra 24-26 - 37002 Salamanca) y Centro Municipal Integrado Julián Sánchez El Charro (Pz de la Concordia s/n - 37005 Salamanca)

**Fecha:**

**Nombre y dos Apellidos: Firma:**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA.-**