

Fecha Inscripción: \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** 

## **ALJARAFE EN MISIÓN COMERCIAL**

| Nombre / Razón Social:  |                  | N.I.F. / C.I.F.:   |  |  |
|---|------------------|--|--|--|
| Domicilio:  |                  | Epígrafe IAE:  |  |  |
| Población:  | CP:              |  |  |  |
| Gerente:  |                  |  |  |  |
| Tel 1: +34  | Tel 2: +34       |  |  |  |
| E-mail:   | Web:             |  |  |  |
| NFORMACION SOBRE LA EMPRI   | ESA              |  |  |  |
| NFORMACION SOBRE LA EMPRI   | ESA<br>Nº de emp | leados:  |  |  |
| NFORMACION SOBRE LA EMPRI Breve historia de la empresa: Sector Económico:                                 | Nº de emp        | leados:  A PARTICIPAR EN LA MISIÓN COMERCIAL  N.I.F./N.I.E.: |  |  |
| NFORMACION SOBRE LA EMPRI Breve historia de la empresa:  Sector Económico:  TOS IDENTIFICATIVOS DE LA PER | Nº de emp        | A PARTICIPAR EN LA MISIÓN COMERCIAL                          |  |  |
| NFORMACION SOBRE LA EMPRI Breve historia de la empresa:  Sector Económico:  TOS IDENTIFICATIVOS DE LA PER | Nº de emp        | N.I.F./N.I.E.:   |  |  |





## INFORMACIÓN SOBRE LOS OBJETIVOS DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACCIONES DEL PROYECTO

| OBJETIVOS DE LA FORMACIÓN Y EL ASESORAMEINTO   |       |        |           |        |         |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|
| Detalle cuáles son las necesidades de formación de la empresa en el ámbito del comercio internacional (aspectos de interés)                |       |        |           |        |         |
| Marque su disponibilidad para asistir a las sesiones presenciales de formación y asesoramiento (horario de tarde)                          | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| MISIÓN COMERCIAL: MILÁN  |       |        |           |        |         |
| ¿Considera que Milán (Italia) es un destino<br>adecuado para realizar una primera<br>experiencia internacional?                            |       | SÍ     |           | NO     |         |
| Describa el perfil de las empresas o entidades<br>con las que le gustaría entrar en contacto en<br>Milán                                   |       |        |           |        |         |
| ¿Tiene interés en visitar alguna empresa en particular? Detalle el nombre y datos de contacto, así como relación actual con dicha entidad. |       |        |           |        |         |

| Nombre: |                             |
|---------|-----------------------------|
| Cargo:  |                             |
| Fecha:  | Firma y Sello de la Empresa |

## CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN:

La inscripción supone el compromiso, por parte del interesado de participar en cuantas acciones se propongan desde el programa.

## AVISO LEGAL:

El hecho de rellenar y enviar este formulario, supone la aceptación del presente aviso legal por parte del titular, y nos autoriza a enviarle información de nuestra actividad, si procediera. La finalidad de la recogida y el tratamiento de los datos de carácter personal, atiende a la propia del fichero. Los datos aportados, quedarán incorporados a nuestros ficheros, cumpliendo con todo lo establecido en la vigente legislación y podrán ser usados conforme a los fines de la Mancomunidad de Desarrollo y Fomento del Aljarafe y del presente programa, disponiendo el usuario de la posibilidad de ejercer en cualquier momento, el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a esta Mancomunidad en calle Alegría, 12. 41950 Castilleja de la Cuesta. Todo de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable.