

PLAN DE EMPRENDIMIENTO – ESPAÑA EMPRENDE
CÁMARA DE COMERCIO DE CADIZ

Fecha de alta

DATOS PERSONALES

NIF/Tarjeta residente	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>			CP	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	CC AA	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Teléfono 1	<input type="text"/>	Teléfono 2	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>			Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Sexo	<input type="text"/>				

INFORMACIÓN PREVIA

¿Cómo conoció la existencia del programa?

<input type="checkbox"/> Cámara de Comercio	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Otra empresa	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Prensa	<input type="checkbox"/> Otros medios publicitarios	<input type="checkbox"/> Otra persona	

Tipo de usuario

<input type="checkbox"/> Proyecto o idea empresarial (EMPRENDEDOR/A)	Actividad de la empresa (IAE)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tiene o representa a una empresa (EMPRESARIO/A)		

Relación con la idea/proyecto

<input type="checkbox"/> Es el/la titular	<input type="checkbox"/> Ocupa un cargo directivo	<input type="checkbox"/> Es socio/a/propietario/a	<input type="checkbox"/> Otra situación
---	---	---	---

NIVEL DE FORMACIÓN ACADÉMICA

<input type="checkbox"/> Sin enseñanza primaria	
<input type="checkbox"/> Enseñanza primaria	
<input type="checkbox"/> 1º 2º 3º 4º ESO	
<input type="checkbox"/> FP Básica	
<input type="checkbox"/> FP Grado Medio	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	
<input type="checkbox"/> Enseñanza postsecundaria no terciaria (certificados)	
<input type="checkbox"/> Educación superior	<input type="checkbox"/> FP grado superior
	<input type="checkbox"/> Diplomatura universitaria o similar (240 créditos ECTS)
	<input type="checkbox"/> Licenciatura universitaria o similar (más de 240 ECTS)
<input type="checkbox"/> Postgrado Universitario	
<input type="checkbox"/> Enseñanzas doctorado	

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> Empleados/as por cuenta propia	
<input type="checkbox"/> Empleados/as por cuenta ajena	
<input type="checkbox"/> Desempleado/a (inscrito en SEPE)	<input type="checkbox"/> Menos de 6 meses inscrito
	<input type="checkbox"/> Entre 6 y 12 meses inscrito
	<input type="checkbox"/> Más de 12 meses inscrito
<input type="checkbox"/> Inactivo/a (desempleado/a no inscrita en SEPE)	

OTROS DATOS (OPCIONALES)

<input type="checkbox"/> ¿Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de
<input type="checkbox"/> ¿Discapacidad reconocida?
<input type="checkbox"/> ¿Inmigrante, participante de origen extranjero, minoría?
<input type="checkbox"/> Otras situaciones desfavorecidas

INFORMACIÓN A SOLICITAR

- 1. Consulta genérica
- 2. Trámites (formas jurídicas, laboral, fiscal, mercantil, etc.)
- 3. Ayudas y subvenciones (constitución, creación de empleo, formación, exportación, etc.)
- 4. Consultas de información de mercado (clientes, proveedores, viabilidad, etc.)
- 5. Formación (comercio, gestión, idiomas, informática, medioambiente, etc.)
- 6. Cooperación empresarial (comercial, empresarial, tecnológica, etc.)

Otra información

Plan de empresa
 Plan de empresa Tiempo empleado (minutos) Solicitante
Tramitación
 Tiempo empleado (minutos)
Tipo de consulta
 Presencial Telefónica Carta o fax e-mail
PROYECTO EMPRESARIAL (PARA EMPRENDEDORES/AS)

Actividad a desarrollar

Nº promotores Productos o servicios que va a ofertar

Fecha aproximada del inicio de la actividad

DATOS A RELLENAR POR LA CÁMARA**ESTADO DEL PROYECTO**

<input type="checkbox"/> En elaboración	Fecha	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Interrumpido o suspendido	Fecha	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Finalizado sin empresa	Fecha	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Finalizado con empresa abierta	Fecha	<input type="text"/>

DATOS DE LA EMPRESA

Fecha de apertura (alta IAE)

Epígrafe IAE

Nombre o razón social Forma jurídica

Domicilio CP Población

Teléfono Fax E-mail

Web Nº de socios Nº de socias

EMPLEO ASALARIADO GENERADO**Mujeres con contrato laboral**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tiempo de contrato	Jornada
<input type="checkbox"/> Menos de 1 mes (-1 mes)	<input type="checkbox"/> A tiempo completo (Comp)
<input type="checkbox"/> De 1 a 6 meses (de 1 a 6 m)	<input type="checkbox"/> A tiempo parcial (Par)
<input type="checkbox"/> De 6 meses a 1 año (6m a 1 a)	
<input type="checkbox"/> Más de 1 año (+ 1 a)	
<input type="checkbox"/> Indefinido (ind)	

Hombres con contrato laboral

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tiempo de contrato	Jornada
<input type="checkbox"/> Menos de 1 mes (-1 mes)	<input type="checkbox"/> A tiempo completo (Comp)
<input type="checkbox"/> De 1 a 6 meses (de 1 a 6 m)	<input type="checkbox"/> A tiempo parcial (Par)
<input type="checkbox"/> De 6 meses a 1 año (6m a 1 a)	
<input type="checkbox"/> Más de 1 año (+ 1 a)	
<input type="checkbox"/> Indefinido (ind)	

La persona abajo firmante declara que todos los datos son ciertos

Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán tratados por Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y Cámara de Comercio, Industria y Navegación de Cádiz (C/Antonio Lopez, 4 11004 - Cádiz) en régimen de corresponsabilidad para el desarrollo del Programa "Plan de Emprendimiento-España Emprende" y su posterior auditoría. Sus datos serán tratados con la finalidad de tramitar su solicitud de participación en el citado Programa, informarle del desarrollo y actividades realizadas en el marco del mismo, así como en su caso, gestionar la asignación de ayudas. El tratamiento de sus datos es necesario para tramitar su solicitud. Conforme las bases del Programa, las Cámaras tienen el deber de comunicar sus datos a auditores y entes financiadores del Programa u otros organismos públicos intervinientes en la gestión de fondos, con la finalidad de controlar su correcta asignación y, de forma despersonalizada, con fines estadísticos. Sus datos serán conservados por los plazos previstos en el Programa.

Le informamos que en el ejercicio de su interés público las Cámaras podrán verificar la veracidad de la información proporcionada mediante, por ejemplo, la consulta de registros públicos. También le informamos que conforme lo previsto en el art. 115 del (Reglamento UE) 1303/2013 los datos personales de todos los beneficiarios serán objeto de publicación en los términos previstos en el citado Reglamento, por la por la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo del Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a cualquiera de las Cámaras a [Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y Cámara de Comercio, Industria y Navegación de Cádiz (C/Antonio Lopez, 4 11004 - Cádiz)]. Deberá incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

En Cádiz a de.....de 2020

Firma del usuario/a