



SOLICITUD DE ACCESO A ESPACIOS

D/Dña. _____ con D. N. I. nº y _____ teléfono/móvil
e-mail: _____ En representación de la entidad:
(CIF:) con domicilio _____ Código postal:
Teléfono e-mail:

EXPONE:

Que:

Y solicita la reserva de:

ESPACIOS EMPRESARIALES

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> VIVERO GENESIS-oficinas y naves | <input type="checkbox"/> Domicilio social |
| <input type="checkbox"/> CENTRO MUNICIPAL DE EMPRESAS | <input type="checkbox"/> Sala de reuniones |
| <input type="checkbox"/> COWORKIG "CAMARA" | <input type="checkbox"/> Crowdfunding |
| | <input type="checkbox"/> Despacho pequeño |
| | <input type="checkbox"/> Despacho grande |
| | <input type="checkbox"/> Aula de informática |
| | <input type="checkbox"/> Aula Formación m ² _____ |
| | <input type="checkbox"/> Nave m ² _____ |

RESIDENCIAS EMPRESARIALES

- VIVEROS GENESIS: C/ Hoces del Duratón, 57, 37008 - Salamanca (Polg. Montalvo II)
- CENTRO MUNICIPAL DE EMPRESAS. C/Santiago Madrigal, 39
- COWORKIG "CAMARA": Plaza de los Sexmeros, nº 2, 37001 – Salamanca.



**Promoción
Económica
de Salamanca**

FECHAS Y HORARIOS PREVISTOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.

Carácter de la actividad: Público Sólo para asociados. **Nº de PARTICIPANTES:**

La entidad solicitante y en su nombre su representante conoce y acepta las normas que regulan la Cesión de espacios y el Reglamento de Organización y Funcionamiento del centro municipal de empresas; además, la persona firmante, declara responsablemente que la actividad a desarrollar no va a reportar lucro alguno para la organización de la misma, así como que dicha actividad cumple todos los requisitos previstos en la Legislación tributaria, laboral y de propiedad intelectual vigentes. Así mismo se compromete a respetar el aforo de las salas, mantener expeditas las vías de evacuación y atender las indicaciones del personal del Centro.

En Salamanca, a de de 201

Firmado:

Oficina Municipal de Apoyo Empresas, Autónomos y Emprendedores

“Se informa al ciudadano que los datos incluidos en el presente formulario, formarán parte de un fichero automatizado, responsabilidad del Ayuntamiento de Salamanca. El ciudadano deberá completar todos los campos del formulario adjunto con información veraz, completa y actualizada, a excepción de aquellos datos que se indiquen de cumplimiento opcional.

La finalidad del tratamiento será la de llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud. Los datos incluidos en el presente formulario podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, así como a las sociedades municipales e interesados legitimados, de acuerdo con la legislación vigente.

El ciudadano podrá hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a la Oficina de Atención al Ciudadano, ubicada en la Oficina Municipal sita en Calle Íscar Peyra número 24-26, Salamanca, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal”