

1. Datos de identificación del solicitante			
Razón social			
Nombre y apellidos:			
D.N.I./NIE /CIF		Teléfono de contacto	
2. Datos de la Actividad			
Nombre Comercial			
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Teléfono		Correo electrónico	
Código/s IAE		Código/s CNAE	
Número de trabajadores al inicio de actividad (incluyendo el autónomo)		Previsión de contratación (número)	
3. Promotor/es de la Actividad			
Empresario individual	☐ SI ☐ NO		
Forma Jurídica			
Número de socios	Autónomos _____ Régimen general Seguridad Social _____		
Experiencia /Formación de los promotores relacionada con el negocio			
4. Descripción de la actividad			
Actividad principal	(indicar brevemente el objeto de la actividad)		
Fecha inicio Actividad		Fecha alta Seguridad Social	
Inversión total necesaria	_____ (€)		
Local y adecuación (incluye mobiliario y decoración):	_____ (€)	Mercaderías, existencias iniciales	_____ (€)



ANEXO II- Memoria Descriptiva.

Fianzas y gastos de constitución:	_____ (€)	Licencias, permisos, altas de servicios, seguros, etc	_____ (€)
Herramientas, maquinaria, e informática:	_____ (€)	Promoción y publicidad	_____ (€)
Vehículos	_____ (€)	Otros	_____ (€)
Financiación		☐ Bancaria ☐ Propia	
Descripción de la Actividad			
<i>Desarrolle brevemente el objeto de la actividad, los productos/servicios ofertados, el valor añadido aportado, la competencia, la ventaja competitiva de la nueva empresa, los clientes a los que se dirige y su estrategia de comercialización.</i>			







El firmante, en su calidad de solicitante y/o representante legal del mismo,

Fecha:

Firmado:

El Solicitante

El representante

Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Utebo



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa de las características del tratamiento incluido en la actividad «Gestión de subvenciones» del Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de Utebo.

Responsable: Ayuntamiento de Utebo. Av. Zaragoza, 2, 50180 Utebo (Zaragoza). Teléfono: 976 77 01 11.

Delegado de Protección de Datos: dpd@ayto-utebo.es

Finalidad: Gestionar las solicitudes presentadas en la convocatoria; comprobar los requisitos; tramitar, resolver y abonar la subvención; y realizar su justificación, fiscalización y control.

Legitimación: Cumplimiento de obligaciones legales y ejercicio de poderes públicos o de una misión realizada en interés público (artículos 6.1.c y 6.1.e del RGPD), conforme a la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio; el Decreto Legislativo 2/2023, de 3 de mayo, del Gobierno de Aragón; la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento de Utebo y demás normativa aplicable.

Destinatarios: Administraciones tributarias, Seguridad Social, órganos de control y fiscalización, Base de Datos Nacional de Subvenciones y otras Administraciones públicas competentes, cuando exista obligación legal.

Conservación: Los datos se conservarán durante la tramitación del procedimiento y durante los plazos legales de prescripción, comprobación, control y exigencia de responsabilidades, sin perjuicio de la normativa de archivos y documentación.

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, cuando procedan, mediante solicitud presentada en el Registro General o en la sede electrónica del Ayuntamiento. También puede dirigirse al DPD y presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Información adicional: Disponible en <https://www.utebo.es/proteccion-de-datos-y-rat>

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA DATOS DE DISCAPACIDAD O SALUD

Este apartado solo se aplica cuando la solicitud incluya datos de discapacidad o salud. Su tratamiento se realizará exclusivamente para valorar el criterio, requisito o incremento previsto en la convocatoria. La falta de consentimiento impedirá valorar únicamente dicho criterio específico, sin afectar al resto de la solicitud.

☐ Consiento expresamente el tratamiento de los datos de discapacidad o salud aportados para la finalidad indicada.

Firma de la persona solicitante:

