**SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Datos del solicitante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIF / CIF** | [número y letra] | [ ]  Persona Física[ ]  Persona Jurídica (especificar) [tipo jurídico] |
| **Razón social / Nombre** | [Nombre, apellidos] |
| **Nombre comercial** | [Nombre] | **Inicio de actividad** | [año] |
| **Actividad de la empresa** | [Actividad principal] |
| **Código CNAE** | [letra y números] | **Otros epígrafes**  | [letra y números] |
| **Domicilio social** | [Domicilio postal] |
| **Código postal** | [número] | **Localidad** | [localidad] |
| **Provincia** | [provincia] | **<20kHab** | [Si/No] |
| **Página web** | [URL de la web] | **email**  | [email] |
| **Tamaño de Empresa** | [ ]  Micro (1-9)[ ]  Pequeña (10-49) | [ ]  Mediana (50-249)[ ]  Grande (> 250) |
| **Domicilio del beneficiario** | ***En caso de ser diferente de domicilio social, indique calle o plaza, nº, municipio y CP.*** [Dirección postal] |
| **Representante legal** | ***En caso de ser persona jurídica*** [nombre y apellidos] |
| **Nombre de contacto** | [nombre y apellidos] |
| **Email contacto** | [número] | **Teléfono contacto** | [número] |

**Solicitud**

De conformidad con los datos anteriormente expuestos, D./Dña [nombre y apellidos] con DNI [número y letra], en representación de [nombre de la empresa] con CIF [letra y número] y domicilio a efectos de notificaciones en [domicilio postal] **SOLICITO** el Servicio Tecnológico Elija un elemento.en el área de Elija un elemento. del **Programa Centr@tec4**. Asimismo, manifiesto mi preferencia por el Centro Tecnológico: Elija un elemento., para la prestación del Servicio Tecnológico objeto de la presente Solicitud.

**Declaro bajo mi responsabilidad que**

1. La empresa que represento cumple con los requisitos para participar en el Programa Centr@tec:
* Es PYME (incluidos autónomos) según la definición recogida en la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6.5.03 (DOCE L 124 de 20.5.03)
* Tiene su domicilio social y/o centro productivo en Castilla y León.
* Está al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
* No está incursa en ninguna de prohibición referida en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones 38/2003 de 17 de noviembre o normativa regional aplicable.
1. No dispone de ayudas públicas o privadas para el Servicio Tecnológico solicitado.
2. Se compromete a no solicitar ni aceptar ninguna ayuda de cualquier entidad pública o privada, para el Servicio Tecnológico solicitado.
3. El Centro Tecnológico Elija un elemento. responsable de realizar el Servicio Tecnológico, no tiene vinculación a través del capital social de la empresa solicitante.

Todos los datos indicados para este servicio son veraces y responden a la realidad de la empresa. Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en [municipio] a [día] de [mes] de 20[año]

**Firma del representante legal:**

**D./Dña. ………………………………….**

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS. RESPONSABLE:** Instituto para la Competitividad Empresarial de Castilla y León (ICECYL) **FINALIDAD:** Inscripción en actividades y servicios promovidos por el ICECYL.Según lo establecido en el artículo 6.1.e) del Reglamento (UE) 2016/679, el tratamiento de sus datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. **DERECHOS E INFORMACIÓN:** Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, dirigiéndose tanto al ICECYL, como responsable del tratamiento, con dirección C/ Jacinto Benavente, 2 47195, Arroyo de la Encomienda, Valladolid, como a su Delegado de Protección de Datos en el correo electrónico dpd.ice@jcyl.es.  Puede encontrar más información sobre protección de datos [aquí](https://empresas.jcyl.es/web/es/portal-transparencia/politica-proteccion-datos.html).