

PROGRAMA DE APOYO EMPRESARIAL A LAS MUJERES
CÁMARA DE COMERCIO DE BARCELONA

Fecha de alta

DATOS PERSONALES

NIF/Tarjeta residente Nombre Apellidos
 Domicilio CP Población
 Provincia CC AA Nacionalidad
 Teléfono 1 Teléfono 2 Fax
 E-mail Fecha de nacimiento
 ¿Ha utilizado el servicio on-line? Sí

INFORMACIÓN PREVIA

¿Cómo conoció la existencia del programa?

Cámara de Comercio Radio Otra empresa Otros
 Prensa Otros medios publicitarios Otra persona

Tipo de usuaria

Proyecto o idea empresarial (EMPRENDEDORA)
 Tiene o representa a una empresa (EMPRESARIA)

Actividad de la empresa (IAE)

Relación con la idea/proyecto

Es la titular Ocupa un cargo directivo Es socia/propietaria 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 profesionalidad)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FP grado superior
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diplomatura universitaria o similar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Licenciatura universitaria o similar
<input type="checkbox"/>	Postgrado Universitario
<input type="checkbox"/>	Enseñanzas doctorado

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/>	Empleadas por cuenta propia
<input type="checkbox"/>	Empleadas por cuenta ajena
<input type="checkbox"/> Desempleado (inscrito en SEPE)	<input type="checkbox"/> Menos de 6 meses inscritos
	<input type="checkbox"/> Entre 6 y 12 meses inscrito
	<input type="checkbox"/> Más de 12 meses inscrito
<input type="checkbox"/>	Inactiva (desempleado no inscrita en SEPE)
<input type="checkbox"/>	Inactiva: NO estudiante o en proceso de formación (educación reglada, cursos no oficiales, etc.)
<input type="checkbox"/>	Inactiva: SI estudiante o en proceso de formación (educación reglada, cursos no oficiales, etc.)

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

Tipo de consulta

Presencial Telefónica Carta o fax e-mail

PROYECTO EMPRESARIAL (PARA EMPRENDEDORAS)

Actividad a desarrollar

Nº promotoras 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"/> <i>En elaboración</i>	Fecha	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <i>Interrumpido o suspendido</i>	Fecha	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <i>Finalizado sin empresa</i>	Fecha	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <i>Finalizado con empresa abierta</i>	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"/>	Hombres con contrato laboral		<input type="text"/>
Tiempo de contrato		Jornada	Tiempo de contrato		Jornada
<input type="checkbox"/> Menos de 1 mes (-1 mes)	<input type="checkbox"/> A tiempo completo (Comp)	<input type="checkbox"/> A tiempo completo (Comp)	<input type="checkbox"/> Menos de 1 mes (-1 mes)	<input type="checkbox"/> A tiempo completo (Comp)	<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"/> A tiempo parcial (Par)	<input type="checkbox"/> De 1 a 6 meses (de 1 a 6 m)	<input type="checkbox"/> A tiempo parcial (Par)	<input type="checkbox"/> A tiempo parcial (Par)
<input type="checkbox"/> De 6 meses a 1 año (6m a 1 a)			<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"/> Más de 1 año (+ 1 a)		
<input type="checkbox"/> Indefinido (ind)			<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 Barcelona (Av. Diagonal, 452, 08006 Barcelona) en régimen de corresponsabilidad para el desarrollo del Programa de Apoyo Empresarial a las Mujeres (PAEM) 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 tiene 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 Unidad Administradora del Fondo Social Europeo del Ministerio de Trabajo y Economía Social.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a la Cámara de Barcelona, Avda. Diagonal, 452 - 08006 Barcelona a través del e-mail: lopd@cambrabcn.org. 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 a de de 20....

Firma de la usuaria