

ANEXO I

CANDIDATURA A LOS PREMIOS “ESTAMOS CON ELLAS – 2018”

I. DATOS Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE

A. RELLENE EN CASO DE QUE LA CANDIDATURA SE PERSONA FÍSICA:

APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F

DOMICILIO

Calle/plaza y número	Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Página Web

B. RELLENE EN CASO DE QUE LA CANDIDATURA SEA UNA PERSONA JURÍDICA:

NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL	N.I.F

Calle/plaza y número	Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Página Web

APELLIDO Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	N.I.F

II. CATEGORÍA DE PREMIO A LA QUE OPTA:

	<p>I. <u>CATEGORÍA INDIVIDUAL</u>: Reconocimiento a una persona que destaque en la defensa de los derechos de las mujeres en cualquier ámbito y/o en la erradicación de las desigualdades entre mujeres y hombres en el ámbito laboral.</p>
	<p>II. <u>CATEGORÍA INSTITUCIONAL</u>: Reconocimiento a una administración pública que sea un ejemplo por su trabajo en pro de la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en el ámbito laboral y empresarial.</p>

III. DOCUMENTACIÓN.

CATEGORÍA INDIVIDUAL:

- Currículum, biografía y toda aquella documentación que se considere de interés acerca de la/el candidata/o, incluyendo las razones principales que se aprecian como susceptibles de que la candidatura opte al Premio de esa modalidad, debiendo recabarse el oportuno consentimiento sobre los datos personales aportados a las/os candidata/os propuestas/os, a efectos de dar cumplimiento a lo previsto en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal.

CATEGORÍA INSTITUCIONAL:

- Se acompañará de la memoria de actividades y toda aquella documentación que se considere de interés sobre la empresa, entidad o institución propuesta; avalando su presentación, incluyendo las razones principales que se aprecian como susceptibles de que la candidatura opte al Premio de esa modalidad.

IV. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

C/plaza y número	Provincia Localidad	Código Postal	Teléfono Fax	Correo electrónico

V. SOLICITUD Y DECLARACIÓN SOBRE REQUISITOS MÍNIMOS DE PARTICIPACIÓN

Rellene en caso de que la candidatura corresponda a una persona física.

Don/doñacon NIF....., en relación a mi candidatura a los Premios “Estamos con ellas-2016”

Rellene en caso de que la candidatura corresponda a una persona jurídica.

Don/doñacon NIF....., en representación de la entidad....., con NIF.....en relación a mi candidatura a los Premios “Estamos con ellas-2016”

SOLICITO la inscripción en los Premios “Estamos con ellas” en su edición -----, a cuyo efecto se acompaña la documentación exigida en las Bases de la convocatoria, aceptando los requisitos establecidas en las mismas y

DECLARO

- Ser mayor de edad y tener residencia habitual e ininterrumpida en Tenerife, al menos durante los dos últimos años, o si la candidatura corresponde a una persona jurídica, tener mi domicilio social en Tenerife.
- Que no he estado afectado/que la entidad a la que represento no ha estado afectada, por deudas de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo respecto de las entidades locales consorciadas de la isla de Tenerife y que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que dispongo de la correspondiente acreditación de mi número de identificación fiscal (se acompaña copia de la tarjeta acreditativa facilitada por la delegación provincial de la Agencia Tributaria del número de identificación fiscal si la candidatura corresponde a una persona jurídica, o fotocopia de DNI si la candidatura corresponde a una persona física).

(Firma, nombre, apellidos y D.N.I)

Responsable:	FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE) - G38484879
Finalidad:	Los datos serán utilizados para la tramitación, gestión y/o concesión, en su caso, del premio. <input type="checkbox"/> Autorizo el uso de mi imagen en distintos medios (página web, redes sociales, difusión por medios de comunicación, medios de comunicación, etc...), con el fin de divulgar y promocionar los servicios prestados por FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE). <input type="checkbox"/> Autorizo la recepción de información de información, eventos y cursos organizados y coorganizados por FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE), por cualquier medio, incluidos los electrónicos.

Legitimación:	Consentimiento del interesado para el uso de la imagen y envío de información y obligación legal según la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
Destinatarios:	Los datos serán cedidos al Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, medios de difusión y/o comunicación y prestadores de servicio, así como a aquellos organismos obligados por ley.
Derechos:	Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada.
Información Adicional:	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestras instalaciones o bien solicitarla mediante correo electrónico a protecciondedatos@fifede.org o en nuestra web www.fifede.org