

ANEXO I. CANDIDATURA

CANDIDATURA A LOS PREMIOS "ESTAMOS CON ELLAS".

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:

	III. CATEGORÍA EMPRESARIAL: Reconocimiento a aquellas empresas que hayan generado empleo femenino en sectores, ocupaciones y puestos de trabajo en las que están subrepresentadas las mujeres.
	IV. CATEGORÍA ENTIDAD SOCIAL: Reconocimiento a aquellas entidades sociales que desarrollen proyectos de empleo para fomentar la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, y/o que fomenten la empleabilidad de mujeres en situaciones de vulnerabilidad social.

III. DOCUMENTACIÓN:

- Memoria de actividades
- Documentación que se considere de interés sobre la empresa, incluyendo 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”.

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”.

SOLICITO la inscripción en los Premios “Estamos con Ellas”, a cuyo efecto se acompaña la documentación exigida, aceptando los requisitos establecidas en el procedimiento y

DECLARO

- Ser mayor de edad y tener residencia habitual e ininterrumpida en Tenerife, 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)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. FIFEDE informa que los datos solicitados y/o recogidos serán incorporados en ficheros de su titularidad para los usos y finalidades previstos por la Ley para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros se destinarán al cumplimiento del objeto de la relación entre el FIFEDE y los interesados y serán tratados de forma confidencial. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la ley, dirigiendo la pertinente solicitud FIFEDE.