

## SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ- START UP ADVANCED 2019

### Dades de l'entitat participant

Nom de l'entitat ( <i>Empresa</i> ):		CIF:
Adreça:	Codi postal:	Població:
Telèfon:		Adreça electrònica:
Sector:	Nombre de treballadors:	Facturació any anterior :

### Descripció de l'empresa i del projecte innovador:

Nom i cognoms de la persona que realitza la formació:	Càrrec:	NIF/NIE
Adreça electrònica:	Telèfon:	

**Dono conformitat a la política de protecció de dades**

#### Protecció de dades.

Responsable: Associació Innobaix, G65255788 Finalitat: Gestionar la inscripció a tallers, jornades i cursos. Envio d'informació sobre properes activitats, tallers, jornades, cursos i altres serveis d'Innobaix. Destinataris: les dades es comunicaran als centres de formació on s'imparteixi el curs, així com als organismes corresponents que subvencionen l'activitat. Les imatges dels assistents al curs poden ser exposades a la pàgina web i a xarxes socials o cedides a mitjans de comunicació per la seva publicació. Termini: Les dades es conservaran durant un termini no determinat per estar relacionat amb el perfil professional del interessat i el seu interès en seguir en relació amb Innobaix per els fins específics. Drets: Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic [innobaix@innobaix.cat](mailto:innobaix@innobaix.cat).

Signatura del/ de la representant de l'entitat participant  
(*persona que realitza la formació*)

Signatura i segell d'Innobaix

Lloc i data

Amb el suport de :