

SOLICITUD INGRESO
LA COLABORADORA DE ZARAGOZA ACTIVA

(1/2)

1 DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE

DNI, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): _____

Tipo Vía: _____ Domicilio: _____

Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono (s): _____ / _____

¿Es miembro de algún proyecto de Zaragoza Activa?: _____

Redes Sociales >> Fb: _____ Twt: _____ Ig: _____

Relación con la ciudad de Zaragoza:

- Residencia en Zaragoza del solicitante
- Domicilio fiscal/social de la persona física o jurídica
- Si no se da ninguna de las opciones anteriores aportar explicación que justifique impacto del proyecto en la ciudad de Zaragoza:

2 RAZONES PARA QUERER FORMAR PARTE DE LA COLABORADORA

¿Qué puedes aportar a la comunidad de La Colaboradora? _____

¿Qué esperas encontrar? _____

Servicios y conocimientos que puedes ofertar a la comunidad _____

Formación que puedes ofrecer _____

Servicios y conocimientos que te gustaría encontrar _____

SOLICITUD INGRESO
LA COLABORADORA DE ZARAGOZA ACTIVA

(2/2)

3 DATOS DEL PROYECTO

Nombre del proyecto: _____

Descripción: _____

Información complementaria.

Problemas que soluciona el proyecto, necesidades de los clientes o mercado que responde el proyecto, características que lo hacen sostenible y viable, impacto social, escalabilidad, replicabilidad... _____

4 SITUACIÓN DEL PROYECTO EN LA ACTUALIDAD

¿Está puesta en marcha la actividad como empresa / autónomo? NO SÍ Fecha de alta: _____

5 DATOS DE OTRAS PERSONAS SOCIAS EN EL PROYECTO

(1) Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

(2) Nombre y apellidos: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

Declaro que todos los datos facilitados son exactos, comprometiéndome a aceptar y cumplir las condiciones de utilización del espacio recogidas en www.zaragozas.es/lacolaboradora

AUTORIZO **NO AUTORIZO** el tratamiento de información de contacto para el envío de información acerca de actividades, eventos y servicios ofertados participados por ZARAGOZA ACTIVA (AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA)

AUTORIZO expresamente a recibir notificaciones por medios telemáticos según establece el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma Solicitante

Información básica sobre protección de datos

Responsable: AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA. ZARAGOZA ACTIVA, C/ Mas de las Matas 20, 50014 Zaragoza - 976 42 45 75 - infoactiva@zaragoza.es

Los datos facilitados serán tratados con el fin de gestionar y tramitar su solicitud de participación en LA COLABORADORA de Zaragoza Activa y no se cederán a terceros. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en: <http://www.zaragoza.es/sede/servicio/tramite/23680>