**PROGRAMA DE BECAS TALENTO ICE CASTILLA Y LEÓN**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO ENTIDAD DE ACOGIDA**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón Social |  | | |
| CIF/ NIF |  | Sector |  |
| Sede Social |  | | |
| Centro de trabajo |  | | |
| Nº empleados | | | |
| 1-10 ( ) | 11-50 ( ) | 51-250 ( ) | Más de 250 ( ) |
| Facturación | | | |
| Menos de 100.000€ ( ) | Entre 100.000€ y 1.000.000 € ( ) | Entre 1.000.000 y 10.000.000€ ( ) | Más de 10.000.000 € ( ) |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | |
| Nombre y apellidos |  |  |  |
| Cargo |  |  |  |
| PERSONA DE CONTACTO | | | |
| Nombre y apellidos |  |  |  |
| Cargo |  |  |  |
| Correo electrónico |  |  |  |
| Teléfono |  |  |  |

**PROYECTO FORMATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título |  | | |
| Ámbito del proyecto (marquese el que corresponda) | | | |
| Innovación ( ) | Internacionalización( ) | Competitividad Financiación ( ) | Competitividad Suelo industrial ( ) |
| Descripción del proyecto formativo | | | |
|  | | | |
| Fecha estimada inicio |  | Fecha estimada fin |  |
| Horario |  |  |  |
| Tutor de la entidad | | | |
| Nombre y apellidos |  | | |
| Cargo |  |  |  |
| Requisitos de los candidatos | | | |
|  | | | |

El abajo firmante en representación de la entidad indicada **SOLICITA** la participación en el Programa Becas Talento ICE 2023-2025, a que se refiere la presente solicitud, declarando ser ciertos los datos contenidos en la misma

En………………………………., a…… de……………….... de 202.…..

Fdo:

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que nos vincula. Usted da su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Conservaremos sus datos de carácter personal únicamente el tiempo imprescindible para gestionar nuestra relación.

Usted da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el sistema de tratamiento anteriormente detallado. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose a FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA, con dirección en C/ FONSECA, Nº 2, SALAMANCA, 37002, Salamanca o mediante envío al email [rgpd@fundacionusal.es](mailto:rgpd@fundacionusal.es) con referencia RGPD/LOPDGDD.

El Instituto para la Competitividad Empresarial de Castilla y León, ha concedido una subvención a XXXXXXXXXXX para la gestión del Programa de Prácticas siendo también destinatario de los datos a los efectos de justificación de la subvención y pudiendo utilizarlos en su “Actividad de Promoción” recogida en [Política de Protección de Datos | Empresas | Junta de Castilla y León (jcyl.es)](https://empresas.jcyl.es/web/es/portal-transparencia/politica-proteccion-datos.html)

**ANEXO**

A cumplimentar únicamente si se solicita la participación en el programa en el ámbito de la innovación y/o la internacionalización

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dispone de departamento de I+D | | SI ( ) | NO ( ) |
| *Si la respuesta es afirmativa* | | | |
| Nº personas que lo integran | |  |  |
| Ha obtenido financiación pública para los proyectos de I+D | | SI ( ) | NO ( ) |
| Ámbito de la financiación recibida | | | |
| Regional ( ) | Nacional ( ) | Europea ( ) | Internacional ( ) |
| Desarrolla actividades de innovación | | SI ( ) | NO ( ) |
| *Si la respuesta es afirmativa, indique cuales* | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dispone de dpto. de Internacionalización | SI ( ) | NO ( ) |
| *Si la respuesta es afirmativa* | | |
| Nº personas que lo integran |  | |
| Desarrolla actividades de internacionalización | SI ( ) | NO ( ) |
| *Si la respuesta es afirmativa, indique cuales* | | |
|  | | |
| *Datos sobre exportaciones* | | |
| Volumen anual de exportaciones |  | |
| % de exportaciones sobre ventas |  | |
| Principales productos exportados |  | |
| Países destinatarios de las exportaciones |  | |