

**ANEXO IV**

|                                                                                                      |                                                                                |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                 |                                                                                | <b>DOCUMENTO</b>            |
| <b>SOLICITUD ESPACIO EN EL CENTRO DE EMPRENDIMIENTO (CEM)</b>                                        |                                                                                | <b>SOLICITUD</b>            |
| <b>ANEXO IV. INICIATIVAS CULTURALES EMPRENDEDORAS</b>                                                |                                                                                |                             |
| <b>ESPACIO SOLICITADO EN EL CENTRO DE EMPRENDIMIENTO</b>                                             |                                                                                |                             |
| ESTADO DEL PROYECTO <input type="checkbox"/> A. Consolidación <input type="checkbox"/> B. Iniciación |                                                                                |                             |
| <input type="checkbox"/> CO-TRABAJO                                                                  | Número de puestos solicitados en espacio Co-trabajo <input type="checkbox"/> 1 |                             |
|                                                                                                      | Almacén privado                                                                | <input type="checkbox"/> Sí |

|                                        |                  |                    |                  |      |        |
|----------------------------------------|------------------|--------------------|------------------|------|--------|
| <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> |                  |                    |                  |      |        |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL                    |                  | PRIMER APELLIDO    | SEGUNDO APELLIDO | NIF  |        |
| TIPO                                   | NOMBRE DE LA VÍA | Nº                 | BLOQ             | PISO | PUERTA |
| PARROQUIA                              |                  | LUGAR              |                  |      |        |
| CÓDIGO POSTAL                          | PROVINCIA        | AYUNTAMIENTO       | LOCALIDAD        |      |        |
| TELÉFONO 1                             | TELÉFONO 2       | CORREO ELECTRÓNICO |                  |      |        |

|                                                                                                                        |  |                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|------------------|
| <b>Y, EN SU REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho) |  |                 |                  |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL                                                                                                    |  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|                                                                                                                        |  |                 | NIF              |

|                                                                          |                  |              |           |         |        |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|-----------|---------|--------|
| <b>DATOS FISCALES PARA FACTURACIÓN</b>                                   |                  |              |           |         |        |
| <b>Representante de la empresa</b>                                       |                  |              |           |         |        |
| NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL                                          |                  |              | CARGO     | NIF     |        |
| <b>Datos da empresa a ubicar no CEM</b>                                  |                  |              |           | NIF     |        |
| NOMBRE Y APELLIDOS (Personas físicas) /RAZÓN SOCIAL (Personas jurídicas) |                  |              |           |         |        |
| TIPO                                                                     | NOMBRE DE LA VÍA | Nº           | BLOQ      | CAMINAR | PUERTA |
| CÓDIGO POSTAL                                                            | PROVINCIA        | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD |         |        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| <p>Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica. Gal <a href="https://notifica.junta.gal">https://notifica.junta.gal</a>.</p> <p>Sólo podrá accederse a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.</p> <p>Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de Notifica. Gal</p> |                    |
| TELÉFONO MÓVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO |

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA*****Proyectos en estado de consolidación***

- ☐ Documento acreditativo de estar de alta en el régimen especial de trabajadores autónomos (RETA).
- ☐ Escritura de constitución de la persona jurídica y estatutos.
- ☐ escritura o poder que cree la representatividad de la empresa.

**FORMA DE PAGO**

- ☒ Orden de domiciliación

Una vez autorizada su solicitud de incorporación al espacio, el Departamento Económico le remitirá un formulario de orden de domiciliación de adeudo directo SEPA B2B, para autorización expresa por su parte.

**DATOS BANCARIOS**

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a cuenta bancaria indicada.

| TITULAR DE LA CUENTA |  | NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS) |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|                      |  | IBAN                                      |  |  |  |  |  |

**MEMORIA DE**

## ACTIVIDAD

**DOCUMENTACION QUE SE PRESENTA**

☐ Memoria del proyecto. (artículo 8, apartado c). Las iniciativas en fase de consolidación cubrirán lo indicado en la letra A, y las iniciativas en estado inicial cubrirán el apartado B

**A. PROYECTOS EN ESTADO DE CONSOLIDACIÓN: Descripción del proyecto, capacidad de adecuación e implicación con la Fundación Ciudad de la Cultura // B. PROYECTOS EN ESTADO DE INICIO: Claridad, amplitud y profundidad de la presentación del proyecto**

**A. PROYECTOS EN ESTADO DE CONSOLIDACIÓN Caracter Innovador de la idea de negocio /B. PROYECTOS EN ESTADO DE INICIO: Viabilidad del plan económico financiero**

**A. PROYECTOS EN ESTADO DE CONSOLIDACIÓN: Viabilidad de la empresa// B. PROYECTOS EN ESTADO DE INICIO: Caracter innovador de la**

idea de negocio.

A. PROYECTOS EN ESTADO DE CONSOLIDACIÓN: Capacidad de la empresa para la creación de empleo// B. PROYECTOS EN ESTADO DE INICIO: Experiencia profesional previa y conocimientos del sector relacionados con la actividad a iniciar.

\* Anexar toda la documentación que considere necesaria para completar a Memoria

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Los documentos relacionados serán objeto de consulta por las Administraciones públicas. En el caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.

DNI/NIE da persona solicitante

**ME OPONGO A LA  
CONSULTA**

O

|                                              |   |
|----------------------------------------------|---|
| DNI/NIE da persona representante             | o |
| DNI/NIF de la entidad a la que se representa | o |

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable do tratamento                                                 | Xunta de Galicia. Fundación Cidade da Cultura de Galicia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Finalidade do tratamento                                                  | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada aporta en su solicitude para comprobar a exactitude de éstos, levar a cabo as actuacións que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Asímismo, los datos personales se incluírán en el Carpeta del ciudadano de cada persoa interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.                                                                                          |
| Legitimación para el tratamento                                           | El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de la competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículos 6.1, letras c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales). En concreto, la tramitación de autorización, en la cesión de espacio del edificio CEM. |
| Destinatarios dos datos                                                   | Fundación Cidade da Cultura de Galicia y las administracións públicas en el ejercicio de sus competencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Ejercicio de dereitos                                                     | Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>                                             |
| Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información | <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**LEGISLACIÓN APLICABLE**

REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO DE LOS ESPACIOS DE COTRABAJO (EMPRENDE CULTURA GAYÁS) Y VIVERO GAYÁS UBICADOS EN EL EDIFICIO CENTRO DE EMPRENDIMIENTO (CEM) DE LA CIUDAD DE LA CULTURA DE GALICIA DE 16 de junio de 2022.

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE**

|               |  |   |  |    |  |    |  |
|---------------|--|---|--|----|--|----|--|
| Lugar y fecha |  | , |  | de |  | de |  |
|---------------|--|---|--|----|--|----|--|



Fundación Cidade da Cultura de Galicia