*Formulario de adhesión de la persona/entidad asesorada*

**Obligaciones y deberes de la persona/entidad asesorada**

* Confidencialidad de la información proporcionada por la persona/entidad asesora durante las sesiones.
* Mantener en todo momento una actitud de respeto y tolerancia hacia la persona/entidad asesora, valorando su tiempo y esfuerzo.
* Participar en todas las sesiones de asesoramiento que se programen.
* Llegar preparada a cada sesión con preguntas, inquietudes y temas de discusión.
* No exigir de la persona/entidad asesora ningún otro compromiso más allá de los estipulados.
* Comprometerse a terminar los asesoramientos iniciados dentro de lo posible. En caso de urgencia o imprevisto que impida la continuación del asesoramiento, comunicarlo a la persona/entidad asesora y a la persona responsable del GAL correspondiente con la máxima antelación y por escrito.
* Dar feedback de las sesiones al GAL correspondiente, para facilitar el seguimiento y la mejora continua del proyecto. Al final de cada asesoramiento rellenará un cuestionario de satisfacción a tal efecto.

En Indique localidad, a Indique la fecha de firma

Fdo: Nombre y Apellidos de la persona o representante que firma la solicitud

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombre: Escriba aquí el nombre del representante o persona de contacto

Apellidos: Escriba aquí los apellidos del representante o persona de contacto

DNI/NIE: Escriba aquí su DNI o NIE

Género (opcional): Elija un elemento.

Código postal: Indique aquí el código postal de ubicación del proyecto Leader

Teléfono de contacto: Indique aquí un teléfono de contacto

Dirección de correo electrónico: Indique aquí un correo electrónico de contacto

**INFORMACIÓN EMPRESARIAL O DE LA ENTIDAD**

Tipo de ayuda Leader que se quiere solicitar: Indicar si es creación o mejora de empresa u otro tipo.

Indicar el sector de la actividad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Resumen del proyecto para el que se quiere optar:

 Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**DISPONIBILIDAD Y PREFERENCIAS DE ASESORÍAS**

Disponibilidad horaria para realizar las asesorías: Indique los días y franjas horarias más disponibles

Preferencia de formato: Elija un elemento.

Expectativas sobre las asesorías:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Áreas en las que necesita asesoramiento:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Otros aspectos relevantes (inquietudes específicas, metas a corto plazo, desafíos que enfrenta, etc.)

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

***Responsabilidad de adhesión***

[ ] En mi calidad de representante legal de la entidad, certifico que cuento con la autoridad necesaria para comprometer a la entidad con el proyecto. Asimismo, garantizo que todos los demás representantes legales de la entidad, si los hubiera, han sido debidamente informados y consienten la adhesión al proyecto.

[ ] Confirmo que la información proporcionada en este formulario es veraz y completa. Entiendo que cualquier información falsa o incompleta puede llevar al rechazo de nuestra solicitud de adhesión.

**CONSENTIMIENTOS Y REQUISITOS GENERALES**

[ ] Mediante la presente, y al completar este formulario, manifiesto que he leído y comprendido las normas del proyecto y me comprometo a acatarlas y respetarlas en el desarrollo de mis actividades como miembro.

***Autorizaciones***

Uso de imágenes y marca corporativa: Autorizo utilizar imágenes y otros contenidos visuales en los que aparezca la marca y/o personal de la entidad para fines promocionales, publicaciones en redes sociales y en el sitio web.

 

[ ] Comunicación de datos a terceros: Autorizo comunicar los datos proporcionados a terceros, si es necesario, con el fin de crear una red de colaboraciones y oportunidades. Serás informado antes de realizar cualquier comunicación de los datos a terceros.

Información sobre Protección de Datos:

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos personales serán tratados por Maestrat Plana Alta Leader, como Responsable principal del Tratamiento, y por los Grupos de Acción Local colaboradores, que actúan como corresponsables en el marco del proyecto Red Conecta Leader. Estos grupos incluyen Altmaesports Leader, la Asociación para el Desarrollo de las Comarcas de Interior, la Asociación Palancia-Mijares 14/20, la Asociación para el Desarrollo Sostenible de los Municipios del Caroig, Serra Grossa y Riberes del Xúquer, y la Associació Som Rurals. Puede encontrar toda la información

de contacto en nuestra política de privacidad.

Los datos serán utilizados para gestionar el archivo de la entidad como miembro del proyecto, enviar información relacionada con el proyecto, llevar a cabo colaboraciones, inscribirse en las actividades de interés y responder a sus solicitudes y peticiones.

La legitimidad para el tratamiento de sus datos se basa en la relación contractual (adhesión), el consentimiento del interesado y el interés legítimo de los responsables.

Sus datos podrán ser comunicados a entidades bancarias y a administraciones públicas para la gestión de documentación si procede, a colaboradores de actividades si es necesario y a aseguradoras cuando corresponda.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento mediante escrito acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Más información: <https://www.conectaleader.com/privacidad>

Compromiso de confidencialidad de los datos tratados como persona asesora

[ ] Mediante la presentación de este formulario, manifiesto que he sido informado sobre el tratamiento de datos personales según la política de privacidad del proyecto.