



**CAMERA DI COMMERCIO
E INDUSTRIA ITALIANA PER LA SPAGNA**



FORMULARIO DE SOLICITUD SERVICIO DE COWORKING

Datos personales / empresa

Razón Social: _____

Nombre y Apellidos: _____

NIF/NIE /CIF: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Ciudad _____ Provincia _____

Teléfono fijo/móvil: _____

E-mail: _____

- Autónomo**
- Emprendedor**
- Titular de microempresa**
- Otro (especificar):** _____

Tipología puesto de trabajo y Servicios:

- GOLD: 350 € /mes**
- PLATA: 300 € /mes**
- BASIC: 250 € /mes**

Breve descripción de la actividad desarrollada:

Número puestos coworking: _____

Fecha de inicio: _____

Cuenta de ingreso CCIS: IBAN: ES 6000308159260000195271

Por favor, indique cómo ha conseguido la información sobre el servicio:

- Página web de la CCIS*
- Internet*
- Comunicación (mailing) de la CCIS*
- Social networks*
- Otros (especificar)* _____

Según lo dispuesto en la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados en un fichero bajo nuestra responsabilidad para el tratamiento de datos de carácter personal, con la finalidad de mantener la relación entre las partes e informarle de los productos y servicios que ofrece la CCIS. Usted, como interesado directo tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a que pase a formar parte del mencionado fichero, así como a recibir información y publicidad de nuestros servicios. Los citados derechos podrán hacerse efectivos ante: Camera di Commercio Italiana per la Spagna. C/Cristóbal Bordiú, 54 - 28003 Madrid, al fax. 915 630 560 o correo electrónico: info@italcamara-es.com