

Datos de la empresa

Fecha solicitud

CIF/ NIF

NOMBRE

Domicilio

Código Postal

Población

Teléfono

Teléfono 2

e-mail

Web

Persona de contacto

Nombre

Apellidos

Telefono directo / móvil

e-mail

Persona que tiene firma digital de la empresa y está autorizada para emitir certificados de origen (el alta en la plataforma es nominal a esta persona):

Nombre

Apellidos

DNI / NIF

Cuenta bancaria para domiciliación de pagos:

La primera semana del mes se domiciliará el cobro de todas las facturas emitidas durante el mes anterior en la cuenta bancaria que nos facilite.

IBAN

Fecha solicitud

INFORMACIÓN EN PROTECCIÓN DE DATOS:

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, los datos personales facilitados serán tratados por **CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA, SERVICIOS Y NAVEGACIÓN DE CASTELLÓN**, con CIF Q1273001F y domicilio en Avda. Hermanos Bou, 79 - 12003 Castellón, con la finalidad de disponer de los datos necesarios para poder gestionar y atender las necesidades del servicio solicitado, solicitudes de información, prestación de servicios, inscripción a la oferta formativa, boletines informativos, asistencia a actividades y eventos prestados / organizados por la Cámara de Comercio de Castellón. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de sus datos personales mediante solicitud a la dirección arriba indicada, adjuntando copia de documento identificativo en vigor o al correo electrónico protecciondedatos@camaracastellon.com. Asimismo, tiene derecho a recabar la tutela de la Agencia Española de Protección de datos a través de su página web www.agpd.es. Para más información puede enviar un correo a la dirección arriba indicada.

Persona de contacto

Firmado:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Persona que solicita el alta en la plataforma eTramites

Firmado:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Más información: Merche Martinavarro - martinavarro@camaracastellon.com / Tel. 964 356 500