







M9. Solicitud de participación

Beneficiario:	FEDERACIÓN ANDALUZA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS							
Título de la acción:	Nuevas vías de negocio: compra pública responsable y empresas de economía social verdes		SP2					

A rellenar por el interesado:

Nombre y apellidos:											
DNI:		Código postal:				Teléfono de contacto:					
Datos de la empresa											
Razón social:				CIF:							
Código postal:				Teléfono de contacto							
Naturaleza jurídica de la empresa											
Pyme o micropyme			Asocia		ciones						
Gran empresa					Fundaciones						
Sindicatos					ONG's						
Otros (Indic	ar)										

Firma del destinatario

D. / D^a

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de la Federación Andaluza de Municipios y Provincias con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por FSE y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Comisión Europea así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicando a la Federación Andaluza de Municipios y Provincias a través del Formulario para el ejercicio de los derechos relativos a datos personales."