

## FITXA D'INSCRIPCIÓ (PART 1)

Acció: ..... Data: .....

### DADES PERSONALS

Nom i cognoms: .....  
DNI/NIE: ..... En cas de NIE, indiqui la nacionalitat: .....  
Sexe: ..... Data de naixement: .....  
Telèfon/s: .....  
Correu electrònic: .....  
Adreça: .....  
Població: ..... CP: .....

Com ha conegut aquest servei?  
.....

Té experiència com a emprenedor/a ?

- No. És la primera vegada que vull arrencar una idea de negoci
- Sí. Compto amb experiències anteriors

Portarà a terme el projecte sol/a o amb altres persones ?

- l'iniciaré tot/a sol/a
- l'iniciaré en grup, és un projecte col·lectiu

Per vostè, la idea de negoci que vol portar a terme és

- una oportunitat que ha detectat
- una opció com n'hi ha d'altres de desenvolupar una activitat

Coneix l'entorn i el sector on es desenvoluparà la seva idea de negoci: previsions, regles del joc, etc...?

- Sí, puc identificar les tendències de l'entorn del sector
- Sí, però no pas prou per conèixer l'evolució del sector
- No, encara no en tinc un coneixement suficient

Quines són les dificultats amb què s'ha trobat a l'hora d'endegar el teu projecte empresarial?  
.....  
.....  
.....

**CONFIDENCIALITAT** Tota la informació i/o documentació que la persona emprenedora i el Consell Comarcal del Baix Llobregat obtinguin com a resultat dels serveis d'informació, orientació i assessorament tindrà caràcter confidencial i no podrà ser comunicada o publicada a no ser que sigui en els termes i condicions que ambdues parts acordin.

**DRET D'IMATGE** El Consell Comarcal del Baix Llobregat es reserva el dret de realitzar l'enregistrament sonor o d'imatges durant el desenvolupament de l'activitat amb finalitats de documentació, difusió i arxiu, i sempre d'acord amb la legislació vigent en matèria de dret d'imatge i de protecció a la intimitat de les persones.

Promou:

Finançat per:

Nom i cognoms: ..... DNI/NIE: .....

## QÜESTIONARI DE DADES DELS PARTICIPANTS

Nivell d'estudis acabats:

- Estudis Primaris
- Primera Etapa D'educació Secundària Sense Títol De Graduat Escolar O Equivalent.
- Educació Secundària (Eso O Similar)
- Ensenyaments De Batxillerat
- Fp De 1r. Grau\_Cicle Formatiu De Grau Mitjà
- Fp De 2n. Grau\_Cicle Formatiu De Grau Superior
- Primer Cicle Universitari I Equivalents (Diplomats)
- Segon Cicle Universitari I Equivalents (Llicenciats)
- Ensenyaments Universitaris De Grau
- Ensenyaments Universitaris De Màster
- Doctorat Universitari.
- Sense Estudis

- Situació laboral actual:
- En actiu/va (*persona ocupada*)  per compte propi des de \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 amb contracte fix  
 amb contracte temporal  
 amb règim de funcionariat
- A l'atur (*persona no ocupada inscrita al SOC*)  des de la data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 menys de 6 mesos a l'atur  
 entre 6 mesos i 1 any a l'atur
- Percep prestació d'atur  entre 1 i 2 anys a l'atur  
 SI  NO  més de 2 anys a l'atur  
 més de 5 anys a l'atur
- Inactiu/va (*persona no ocupada ni inscrita al SOC*)  estudiant  
 jubilat/da  
 retirat/da dels negocis  
 amb incapacitat permanent  
 dedicat/da a la vida familiar  
 dedicat/da a altres assumpte

- Altres dades (*si s'escau*):
- Immigrant / Origen estranger
  - Minories
  - Persona amb discapacitat
  - Persona amb càrregues familiars
  - Família Monoparental
  - Llar on tots els membres estan sense ocupació
  - Llar on tots els membres estan sense ocupació, i amb fills a càrrec
  - Persones sense llar o afectades per l'exclusió d'habitatge
  - Altres situacions desfavoridores
  - Persones de zones rurals
  - No contesta, no vol informar sobre l'adscripció a qualsevol d'aquests grups

Promou:

Finançat per:

Signatura:

.....d.....de 201

**Protecció de dades:** “En compliment de l’art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s’incorporaran al fitxer ”Subvencions de la Direcció General d’Economia Social i Cooperativa i Treball Autònom”. La finalitat del fitxer és gestionar les subvencions que atorga la Direcció General d’Economia Social i Cooperativa i Treball Autònom que es duen a terme en el desenvolupament de les competències que li són atribuïdes legalment.

Així mateix, us comuniquem que les vostres dades se cediran al Ministeri d’Ocupació i Seguretat Social d’acord amb l’article 21 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

La unitat responsable del fitxer és la Direcció General d’Economia Social, el Tercer Sector, les Cooperatives i l’Autoempresa i les dades recollides s’emmagatzemaran amb les mesures de seguretat i confidencialitat establertes legalment.

Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d’adreçar un escrit a la Direcció General d’Economia Social, el Tercer Sector, les Cooperatives i l’Autoempresa per correu postal (C. Sepúlveda, núm. 148-150, 08011 Barcelona) o correu electrònic (adreçat a [dgestsca.tsf@gencat.cat](mailto:dgestsca.tsf@gencat.cat) i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut).”

S’informa a les persones destinatàries de l’actuació, que aquesta ha estat finançada amb els fons provinents del Ministeri d’Ocupació i Seguretat Social.

Promou:



Finançat per:



**FITXA D'INSCRIPCIÓ (PART 2)**

Data	en hores	Informació i orientació	Assessorament	Consolidació Seguint tècnic	Formació	Àmbit de la consulta / observacions Nom / descripció de l'acció	Signatura Tècnic/a	Signatura Emprenedor/a
							---	→
							---	→
							---	→
							---	→
							---	→
							---	→
							---	→
Durada total							---	→

Promou:



Finançat per:



Nom i Cognoms ..... DNI / NIE .....

Pla d'empresa	Data de finalització	Forma jurídica	CNAE	Certificat viabilitat	Finançament	Signatura de l'emprenedor/a
	__/__/____			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	→

Empresa creada/	Data de constitució	Forma jurídica	CNAE	Data d'alta CNAE/IAE	Data d'alta RETA	Nombre promotors	Nom de l'empresa
<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	__/__/____			__/__/____	__/__/____		

Persona inserida	Data d'alta
<input type="checkbox"/> sí	__/__/____

- Declaro sota la meva responsabilitat que son certes les dades aportades a la present Fitxa.
- Autoritzo al Departament de treball perquè pugui comprovar les dades del meu DNI/NIE.
- En el desenvolupament dels serveis rebuts, he estat informat del dret d'accessibilitat per a les persones amb discapacitat i dels criteris de responsabilitat social, productivitat, competitivitat, defensa i protecció del medi ambient i de qualitat en els productes o serveis, així com la igualtat d'oportunitats i la prevenció de riscos laborals.

Signatura de la persona emprenedora

→

Signatura del tècnic/a tutor/a i segell de l'entitat

....., a ..... d.....de 2017

S'informa a les persones destinatàries de l'actuació, que aquesta ha estat finançada amb els fons provinents del Ministeri d'Ocupació i Seguretat Social.  
Promou: Finançat per: