**FICHAS DE INSCRIPCIÓN SERVICIOS DE ASESORAMIENTO PARA LA IMPLANTACION DE PLANES DE IGUALDAD DESDE EL ÁMBITO EMPRESARIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Expediente** |  |
| **Fecha de inscripción**  |  |

**DATOS DE LA ENTIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de entidad** |  |
| **CIF** |  |
| **Dirección postal** |  |
| **CP** |  |
| **Localidad** |  |
| **Provincia** |  |
| **Página Web** |  |
| **Sector de actividad** |  |
| **CNAE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº total de personas en plantilla** |  |
| **Nº de mujeres** |  |
| **Nº de hombres** |  |

**DATOS DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre**  |  |
| **Apellidos** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**SOLICITA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información** |  |
| **Asesoramiento** |  |

**OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

*En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y el RD 1720/07, le informamos que los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario de inscripción, serán utilizados únicamente para la gestión y tramitación de la inscripción en el servicio. Queda estrictamente prohibido cualquier otro uso, difusión, distribución o reproducción de los mismos. Usted podrá, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso,* rectificación y cancelación de sus datos a través del siguiente correo electrónico planesdeigualdad@ceoecant.eFinal del formularios