JORNADAS DE FINANCIACIÓN **ENISA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Empresa: | |  | |
| Persona de Contacto: | |  | |
| Cargo en la Empresa: | |  | |
| Actividad de la Empresa: | |  | |
| Capital Social de la Empresa: | |  | |
| Volumen de facturación: | |  | |
| Dirección: |  | | |
| Teléfono : |  | | |
| E-mail: |  | | |
| Objetivos de la financiación que quiere solicitar: | | |  |
| Importe económico que desea solicitar: | | |  |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Empresa Nacional de Innovación, S.A. ENISA, que podrán ser cedidos a APTE. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en Pº Castellana 216, Planta 16, 28046 Madrid, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al correo electrónico [info@enisa.es](mailto:info@enisa.es)