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