

**ACUERDO DE PARTICIPACIÓN EN EL
PROGRAMA DIAGNÓSTICO PUNTO DE VENTA
PLAN INTEGRAL DE APOYO A LA COMPETITIVIDAD DEL COMERCIO MINORISTA 2014**

La empresa, cuyos datos figuran a continuación, SOLICITA participar en el PROGRAMA DIAGNÓSTICO PUNTO DE VENTA, y recibir el servicio DIAGNÓSTICO PUNTO DE VENTA, en el marco del Plan Integral de Apoyo a la Competitividad del Comercio Minorista de España 2014. La firma del presente ACUERDO supone el conocimiento y aceptación de las CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN que se indican a continuación.

Representante de la empresa:

Nombre y apellidos:	
NIF:	
Cargo:	

Datos de la empresa:

Nombre de la empresa:			
NIF / CIF:		Grupo de actividad (CNAE 2009):	
Domicilio:			
Comunidad Autónoma:			
Provincia:			
Municipio:		CP:	

Datos de la establecimiento comercial:

Nombre comercial del establecimiento:			
Domicilio:			
Comunidad Autónoma:			
Provincia:			
Municipio:		CP:	

Fecha y firma del empresario / representante de la empresa

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DIAGNÓSTICO PUNTO DE VENTA:

- 1) Seguir las pautas, procedimientos y especificaciones indicadas por el técnico consultor y la Cámara de Comercio prestadora del servicio para el desarrollo del Programa Diagnóstico Punto de Venta.
- 2) Facilitar la realización de las visitas al establecimiento comercial necesarias para la recopilación de los datos y colaborar con el técnico consultor en la cumplimentación del cuestionario de apoyo a la realización del servicio, aportándole los datos necesarios.
- 3) Con la firma del presente Acuerdo de participación acepto la presente Clausula LOPD:

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que mis datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Consejo Superior de Cámaras de Comercio, con domicilio en C/ Ribera del Loira 12, 28042 MADRID, y puedan ser utilizados con el fin de posibilitar el desarrollo, ejecución y posterior evaluación del "Plan Integral de Apoyo a la Competitividad del Comercio Minorista" en relación a la empresa firmante.

Asimismo consiento que mis datos puedan ser tratados por la Cámara de Comercio de....., con domicilio en para los mismos fines de forma que si es preciso se cedan a la Secretaria de Estado de Comercio en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podré ejercitar en las direcciones indicadas.

Del mismo modo, doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos en el análisis de mi establecimiento comercial sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Consejo Superior de Cámaras de Comercio, con domicilio en C/ Ribera del Loira 12, 28042 MADRID, y puedan ser utilizados con el fin de posibilitar un análisis estadístico global para la evaluación de los problemas que afectan al comercio minorista en el marco del "Plan Integral de Apoyo a la Competitividad del Comercio Minorista". El análisis y explotación de los datos se realizará de forma global, sin individualizar los datos y asegurando su confidencialidad, y no se facilitaran a terceras partes para otra finalidad.

Igualmente, doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos puedan ser utilizados para el cumplimiento de las funciones público-administrativas encomendadas a las Cámaras y al Consejo Superior de Cámaras en la Ley 3/1993, de 22 de marzo, Básica de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria y Navegación, en particular, para remitirles o solicitarles información o participación en sus servicios, programas boletines o publicaciones.