COMPROMISO DE COLABORACIÓN o PATROCINADOR

Y AUTORIZACIÓN USO DE MARCA/LOGO

En Madrid, a ... de ….. de 2024

D/Dª……………………………………………………. con NIF……………………………... en nombre y representación de la Entidad……………………………………. con CIF…………………………, correo electrónico ………………………………………………………………………………………..

número de teléfono o móvil …………………………………Pertenece al sector ………………………. (en adelante, el “Colaborador” ( )o “Patrocinador” ( ).

*(marque con una X su o sus propuestas )*

EXPONE

1. Que se compromete con la Asociación de Autónomos de Villaverde y la Mesa de Empleo y Formación de Villaverde en el desarrollo de la jornada de IV Feria de Empleo “Emplea Villaverde” del próximo 26 de noviembre de 2024 que se celebra en la Nave Boetticher (C/ Cifuentes, 5), con la siguiente/s propuesta/s:

La propuesta de COLABORACIÓN será la siguiente: (si procede)

1. Charla o taller dirigido a ………………………………………… SI ( ) NO ( )
2. STAND en la FERIA “Emplea Villaverde”………………. SI ( ) NO ( )

La propuesta de APOYO, PREPARACIÓN Y DESARROLLO SI ( ) NO ( )

La propuesta de PATROCINADOR…………………………………….SI ( ) NO ( )

(completar si procede en qué consistirá)

……………………………………………………………………………………………………………………

1. A estos efectos, declara que la entidad…………………………………….. es legítima titular de los signos distintivos y marcas que le pertenecen y/o representan que **se acompañan como anexo.**

DERECHOS

1. Presencia de marca en la cartelería y tarjetón que se diseñará para la jornada “Emplea Villaverde”, así como la inserción del nombre del colaborador y/o su logotipo en la web <https://www.feriaempleavillaverde.es/> ; en las páginas y redes sociales del Ayuntamiento de Madrid en las que pueda aparecer y en las páginas de las entidades participantes.
2. Presencia con una charla/taller o presencia de STAND en la FERIA “Emplea Villaverde”, si se hubiese marcado alguna de estas propuestas.
3. Si desea rectificar estos derechos debe dirigirse a info@feriaempleavillaverde.es

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento UE 2016/679, de Protección de Datos de Carácter Personal, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, así como en la demás normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que los datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad de Autónomos de Villaverde, y se utilizarán para la celebración de la II Feria Emplea-Villaverde, exclusivamente.

Fdo.:

ADJUNTO LA IMAGEN DEL LOGO DE LA ENTIDAD No ( ) SI ( )

**Mantengo el logo de la feria anterior para que pueda volver a ser utilizado ( )**

Recuerde: mayor cantidad de pixeles mejor calidad 1024 × 1024 píxeles, 1280 x 720 píxeles o un archivo SVG.

Si ha marcado una propuesta de **COLABORACIÓN** cumplimente lo que proceda

PROPUESTA DE TALLER/CONFERENCIA DE LA ENTIDAD………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO:** | | | | | |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA**  **Tiempo estimado: entre 20-30 minutos.**  Si necesita más tiempo, nos lo indica | |  | | | |
| **PERSONA/S QUE IMPARTEN EL TALLER O CONFERENCIA** | | **Nombre:**  **Perfil/Puesto:** | | | |
| **Nombre:**  **Perfil/Puesto:** | | | |
| **PERSONA/S DE CONTACTO** | | **Nombre:**  **Mail:**  **Teléfono:** | | | |
| **A QUIÉN VA DIRIGIDO** | **Empresas y sector** *si procede* | ( ) | | | |
| **Personas en búsqueda de empleo** | En general ( ) | Jóvenes ( ) | Mayores 50 ( ) | Especificar ( ) |
| **ES NECESARIO ALGÚN REQUISITO**  (marque con una X) | | No ( ) SI ( ).  Si ha contestado afirmativamente especifique | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Las aulas cuentan con mesas, sillas, proyector y pantalla. Tiene diferente capacidad. Señale con una X el número de personas a las que desea dirigirse en cada taller que tendrá una duración entre 20 y 30 minutos. | 20 personas ( ) | 1. personas ( ) |
| 75 personas ( ) | 100 personas ( ) |

SE COLABORA CON UN STAND

Se proporciona el mobiliario: mesas y sillas. Existe tomas de luz. La Nave se dividirá en tres espacios

1. Asociaciones, Fundaciones y ONG + Institutos y Centros de Educación de Personas Adultas
2. Entidades: Oficina de Empleo y Agencia para el Empleo
3. Empresas

|  |  |
| --- | --- |
| **ES NECESARIO ALGÚN REQUISITO**  (marque con una X) | No ( ) SI ( ).  Si ha contestado afirmativamente especifique |

Fdo.: