

## ANNEX 2

## INSTÀNCIA DE PARTICIPACIÓ al Programa d'Alt Rendiment INNOEMPRÈN

En/Na .....  
amb nacionalitat .....que vaig néixer el..... amb  
DNI.....que visc a.....  
carrer....., cp .....  
telèfon .....correu electrònic .....

**EXPOSO**

Que assabentat/da de que es convoca la 6a edició del Programa d'Alt Rendiment INNOEMPRÈN a Tecnocampus, i reunint els requisits establerts a les bases del mateix,

**DEMANO**

Que sigui admesa la meva participació al programa amb el projecte:

.....

.....  
Signatura

Mataró, de de 2015

Presidència TecnoCampus Mataró-Maresme

Les dades personals que proporcionis en omplir aquest formulari seran tractades per la Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme, amb domicili a l'Avinguda Ernest Lluch 32 de 08302 Mataró, amb la finalitat de fer-li arribar la informació que pugui ser del seu interès, a tal efecte accepto expressament rebre informació de Fundació Tecnocampus Mataró-Maresme relativa a les funcions que li són pròpies, via correu postal o electrònic, o no accepto . Pot exercir el seu dret d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació d'acord amb la llei, mitjançant una comunicació escrita adreçada a la Fundació Tecnocampus, a l'adreça a dalt indicada.