

ANEXO I - SOLICITUD ADHESIÓN A LA RED DE COWORKING RURALES DE LA PROVINCIA DE CÁCERES

1. SOLICITUD FORMAL DE LA ADHESIÓN

Por medio del presente documento, **SOLICITA FORMALMENTE** la adhesión del municipio/entidad a la **Red de Coworking Rurales de la Provincia de Cáceres**, conforme al Marco Normativo aprobado por la Diputación Provincial de Cáceres.

Asimismo, declara haber aprobado el acuerdo plenario/junta directiva correspondiente, que se adjunta a la presente solicitud.

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
Nombre entidad	
Dirección postal	
CIF	
Teléfono	
E-mail	
Web	

2. DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTES

En cumplimiento del apartado 4.3 del Marco Normativo, la entidad **designa oficialmente** a las siguientes personas como representantes ante la Red.

DATOS DE LA REPRESENTACIÓN POLÍTICA	
Nombre y apellidos	
Dirección postal	
Cargo en la entidad	
Teléfono	
E-mail	

DATOS DE LA REPRESENTACIÓN TÉCNICA	
Nombre y apellidos	
Dirección postal	
Cargo en la entidad	
Teléfono	
E-mail	

Ambas figuras podrán recaer en la misma persona si así lo requiere la organización local.

Con la firma de este documento, la entidad confirma que **estas designaciones se realizan de forma oficial** a efectos de interlocución con la Diputación Provincial de Cáceres.

3. FICHA TÉCNICA DEL ESPACIO DE COWORKING

DATOS DEL ESPACIO DE COWORKING LOCAL (Parte de esta descripción aparecerá en la web de la Red)	
a) Datos generales	
Nombre del espacio	
Descripción del espacio	
Dirección postal	
Teléfono	
E-mail	
Web	
b) Infraestructura	
Nº de puestos disponibles	
Salas existentes	<input type="checkbox"/> Sala puestos compartidos <input type="checkbox"/> Despachos individuales <input type="checkbox"/> Reuniones <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Cocina <input type="checkbox"/> Baños <input type="checkbox"/> Multiusos
Superficie total útil (m ²)	
Conectividad	_____ Mbps
Conectividad	<input type="checkbox"/> Wifi <input type="checkbox"/> Cableado <input type="checkbox"/> Ambos
c) Gestión	
Gestor/a coworking	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Horario de atención	
Servicios ofrecidos	
Solicitud de los espacios	<input type="checkbox"/> Digital Web _____ <input type="checkbox"/> Presencial
d) Documentación adjunta	
Documentación adjunta	<input type="checkbox"/> Fotografías actuales <input type="checkbox"/> Plano del espacio <input type="checkbox"/> Otros:

En _____, a ____ de _____ de _____.

Firma y sello de la entidad solicitante.

** Los datos facilitados serán tratados conforme al RGPD y la Ley Orgánica 3/2018 para la gestión de la adhesión y el funcionamiento de la Red de Coworking Rurales.*