**COMPROMISO DE FORMACION**

|  |
| --- |
| **NOME DO TITULAR (entidade ou persoa)** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDADE (DNI/CIF ou o que proceda)** |
| **REPRESENTANTE (no caso de entidades xurídicas)** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO REPRESENTANTE (DNI ou o que proceda)** |
| **DENOMINACION DO PROXECTO** |

**O ABAIXO ASINANTE, DECLARA:**

* Que presenta o proxecto de investimento Produtivo arriba indicando ante o GALP Costa Sostible para solicitar o seu cofinanciamento con cargo ao Fondo Europeo Marítimo e da Pesca e á Consellería do Mar.
* Que coñece o Programa de Capacitación de Promotores promovido polo GALP Costa Sostible consistente en:
* Un programa de asesoramento individualizado acorde as necesidades do meu proxecto, que terá dúas reunións presenciais individualizadas cada mes.
* 4 talleres formativos presenciais sendo as temáticas destes talleres propostas polo Galp , dos que un tratará sobre a responsabilidade social corporativa e outro sobre o proceso de xustificación da axuda.
* A data de inicio do programa será posterior á recepción da resolución de concesión de axuda por parte da Consellería do Mar tendo a duración máxima será de seis meses, finalizando en algúns casos en datas posteriores á xustificación.
* Que participará no devandito Programa de Capacitación, asistindo aos 4 talleres e, cando menos, ao 75% das sesións de consulta.
* Que a asistencia a recibirá un titular do negocio ou unha persoa con cargo directivo e/ou responsable de xestión.
* Que aplicará os coñecementos adquiridos na xestión ordinaria do seu negocio.

|  |
| --- |
| **DATA: LUGAR:** |
| **SINATURA:** |