# ANEXO II: FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Datos básicos |  | | | |
| Nombre de la entidad |  | | | |
| Dirección postal de la entidad |  | | | |
| Nombre de la propuesta de solución |  | | | |
| Acrónimo de la propuesta de solución |  | | | |
| 1. Datos del participante |  | | | |
| Persona física/jurídica | * Física | | * Jurídica | |
| Sector o ámbito de actividad (CNAE) |  | | | |
| Tipo de Entidad (persona física, empresa privada, entidad pública, otro) |  | | | |
| Año de constitución |  | | | |
| Propuesta conjunta de varias personas físicas o jurídicas | * Sí | | * No | |
| En caso afirmativo, indicar entidades participantes |  | | | |
| Tamaño de la entidad en la actualidad (Nº personas en plantilla) |  | | | |
| Facturación total de la entidad en los últimos 3 ejercicios (€) | 2019 | 2018 | | 2017 |
| 1. Datos del interlocutor/representante |  | | | |
| Nombre y apellidos del interlocutor (o representante en caso de propuesta de solución conjunta) |  | | | |
| Teléfono |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | |
| Dirección postal |  | | | |
| 1. Información adicional |  | | | |
| ¿Su entidad ha implantado soluciones de gestión integral de aplicación de los tributos que ofrezcan servicios similares a los de la presente consulta en los últimos 2 años en Administraciones Tributarias para poblaciones de más de 500.000 habitantes y/o prestados a 100 o más Entidades Locales? | * Sí | | * No | |
| En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior, indicar cuál fue la facturación media anual por dicho servicio (€) y cuantificar su presencia en Comunidades Autónomas, Diputaciones y Ayuntamientos (nº de despliegues de su solución por ámbito). |  | | | |
| ¿Su entidad dispone o está en condiciones de ofrecer en su propuesta de solución un módulo de gestión de tributos propios y cedidos que cubra la funcionalidad actual ofrecida en la Agencia y satisfaga el resto de necesidades expuestas? | * Sí | | * No | |
| En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior, explique cuál es su propuesta de solución específica para este módulo así como su plan de implantación |  | | | |
| ¿Dispone o está en situación de disponer su solución de una certificación de nivel alto del Esquema Nacional de Seguridad que incluya también la gestión de tributos propios y cedidos? | * Sí | | * No | |
| En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior, explique cuál es su plan para obtener dicha certificación. |  | | | |
| 1. Descripción de la propuesta |  | | | |
| Resumen de la propuesta de solución: especificación funcional y técnica y explicación de la arquitectura de la solución, con especial hincapié en la migración de datos y abandono de los sistemas actuales. Descripción de la arquitectura que pueda satisfacer las necesidades planteadas en el Anexo III, identificando posibles riesgos o barreras. |  | | | |
| Descripción del personal técnico a dedicar al proyecto: número de personas, perfiles, titulaciones, certificaciones, dedicaciones total o parcial, costes salariales, etc. |  | | | |
| Coste estimado de la solución propuesta (€), desglosado por infraestructuras, personal, licencias, servicios, mantenimientos, etc. Con la previsión de servicio a un mínimo de 50 entidades locales y un posible máximo de 80. |  | | | |
| Duración estimada de la propuesta de solución planteada (meses), detallada en fases. |  | | | |
| Otros aspectos considerados de relevancia (detalle cualquier otro aspecto no señalado en este formulario que considere relevante) |  | | | |
| 1. Relación de documentación adjunta aportada | | | | |
| En el caso de aportarse, indicar la documentación que acompaña a la propuesta de solución y que proporciona más información acerca de la misma (máximo tres archivos por propuesta) | | | | |
| Descripción | Nombre de archivo | | Confidencial \* | |
|  |  | | * Sí | |
|  |  | | * Sí | |
|  |  | | * Sí | |

\*Marcar en caso de que la documentación correspondiente sea confidencial

|  |  |
| --- | --- |
| Información básica sobre Protección de Datos Personales | |
| En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa: | |
| Tratamiento | Gestión de datos de contacto de empresarios individuales y de profesionales liberales. |
| Responsable del tratamiento | Director de la Agencia Cántabra de Administración Tributaria; Paseo Pereda, 13. CP 39004, Santander (Cantabria) |
| Finalidad | Se tratarán datos personales de contacto de los interlocutores o representantes de empresarios individuales y profesionales liberales para su localización profesional en lo relativo al mantenimiento de relaciones de cualquier índole con la Agencia Cántabra de Administración Tributaria. |
| Legitimación | El tratamiento es necesario para la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o por un tercero, siempre que sobre dichos intereses no prevalezcan los intereses o los derechos y libertades fundamentales del interesado que requieran la protección de datos personales, en particular cuando el interesado sea un niño. |
| Destinatarios | No se realizan comunicaciones de datos. No se realiza ningún tratamiento por ningún destinatario. |
| Derechos | Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional. |
| Información adicional | Se puede acceder a la información adicional, en la siguiente URL <https://www.agenciacantabratributaria.es/documents/9412532/10205491/RGPD+-+Informaci%C3%B3n+adicional+sobre+Protecci%C3%B3n+de+Datos+Personales+-+datos+de+contacto+de+empresarios+y+profesionales.pdf/da90c57b-3583-06e3-d98b-1dda50c84108> |