



ACEPTACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN PROGRAMA DE TARJETA DE AYUDA SOCIAL COMO COMERCIO PROVEEDOR.

D./D^a _____, mayor de edad, con DNI nº _____, en representación propia o en nombre de la empresa _____, con domicilio en calle _____, nº _____, de Morón de la Frontera (Sevilla),

SOLICITO,

participar como Comercio proveedor del Programa de Tarjeta de Ayuda Social (TAS), puesto en marcha por los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Morón de la Frontera, para lo cual autorizo y acepto las siguientes condiciones:

- 1) El Ayuntamiento de Morón de la Frontera, podrá incluir a mi establecimiento en el listado de Comercios adheridos al Programa TAS, conforme a lo estipulado en el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- 2) Dicho programa tendrá publicidad en la web municipal donde aparecerá mi nombre comercial de la siguiente forma: _____.
- 3) Acepto como Comercio adherido a lucir en un sitio visible de mi escaparate el distintivo de Comercio Aherido al Programa TAS, para que reclame la atención de los usuarios/as de dicho Programa.
- 4) Acepto atender la demanda, siempre que sea posible por stock o bajo pedido a almacén/es suministradores, de los usuarios/as de la TAS.
- 5) Acepto el uso de la TAS para compras en mi establecimiento, bajo los parámetros marcados por el Ayuntamiento, así como a la facturación mensual de lo vendido a los usuarios/as del Programa, bajo una factura donde se especificará detalladamente la mercancía vendida así como número de tarjeta de usuarios/as, y donde de forma clara aparezca el mes y el nombre del programa de ayuda social (Tarjeta de Ayuda Social).
- 6) Acepto lo estipulado en el artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, para salvaguardar la confidencialidad de los datos de personas usuarias de la TAS.
- 7) Acepto y firmo participar en el Programa TAS, con los siguientes datos:

NOMBRE COMERCIAL		SECTOR COMERCIAL	
Nombre representante legal		NIF o CIF nº	
Dirección		Teléfono Comercio	
Teléfono Personal		Correo Electrónico	
Dirección WEB			
Firma Representante Legal			