www.activacanarias.org
info@activacanarias.org
644 41 33 68

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADHESIÓN A ACTIVA CANARIAS

*Para darse de alta como socios es necesario rellenar la presente documentación, adjuntar* ***CIF/DNI*** *y comprobante de la transferencia bancaria.* ***CCC:*** *ES80 0081 1548 0400 0122 9731*

| **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nombre/Razón Social: | | | | NIF/CIF: |
| Actividad que desarrolla: | | | | |
| Teléfono: | Móvil: | | Fax: | |
| Correo electrónico: | | Web: | | |
| Empresa socia que la presenta: | | | | |
| Dirección de la empresa solicitante | | | | |
| Vía: | | Portal: | Piso: | Puerta: |
| Código Postal: | Municipio: | Isla: | Provincia: | |

| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NIF/CIF | Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Cargo |
| | | | | |

| Dirección a efectos de notificación: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Vía: | | Portal: | Piso: | Puerta: |
| Código Postal: | Municipio: | Isla: | Provincia: | |

El/la interesado/a **SOLICITA la inscripción** en la Asociación Canaria de Empresas de Turismo Activo "Activa Canarias".

En _____, a _____ de _____ de _____
(Lugar, fecha y firma del representante legal de la entidad)

FIRMA

***DOCUMENTACIÓN ORIGINAL EN COPIA ESCANEADA QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD***
****Se dispone de 3 meses para la entrega de la documentación***

- ☐ ***CIF o NIF***
- ☐ **Certificado de estar al corriente en el IGIC, AEAT, Seguridad Social*
- ☐ **Póliza de seguro de responsabilidad civil y último recibo*
- ☐ **Póliza de seguros de accidente y último recibo*
- ☐ **Comunicación de inicio de actividad al Gobierno de Canarias*
- ☐ ***Documento de política de protección y cuidado del Medio Ambiente***
- ☐ ***Declaración responsable y compromiso (ver modelo adjunto)***
- ☐ *Memoria de la actividad a desarrollar*
- ☐ *Documentación que acredite la dirección del local para atender al público y disponer de hojas de reclamaciones*
- ☐ ***Justificante de pago de cuota de inscripción***

www.activacanarias.org
info@activacanarias.org
644 41 33 68

# DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO CON ACTIVA CANARIAS

| **DECLARACIÓN JURADA/RESPONSABLE** |
|---|
| D. _____, con NIF _____, en nombre y representación de _____[entidad solicitante], en su condición de _____ [representante legal / cargo que ostenta]: |

**Con mi firma doy fe de que la entidad que represento:**

- ☐ Se encuentra ubicada en la Comunidad Autónoma de Canarias y dispone de un local para atender al público, en el que hay disponibles hojas de reclamaciones
- ☐ Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias estatales, de la comunidad autónoma y del cabildo insular de Gran Canaria y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social.
- ☐ Ha informado del inicio de la actividad al Gobierno de Canarias (Registro de Turismo Activo)
- ☐ Dispone de un seguro de Responsabilidad Civil en vigor con las coberturas mínimas (cobertura mínima 600.000 €, sublímite por víctima 150.000 €, franquicia máxima 600 € y cobertura para las actividades de turismo activo que desarrolle la empresa).
- ☐ Dispone de un seguro de Accidentes que incluye gastos de rescate
- ☐ Dispone de una página web con las actividades ofertadas y datos de contacto
- ☐ Cuenta con una política de protección y cuidado del Medio Ambiente
- ☐ Que los datos que figuran en esta solicitud son ciertos
- ☐ Acepta cumplir con los Estatutos de Activa Canarias
- ☐ Se compromete a mantener una implicación activa y de colaboración en las actividades de la Asociación.
- ☐ Se compromete a comunicar cualquier modificación o cambio de las condiciones o documentos presentados para la adhesión, especialmente los referidos a aspectos laborales, fiscales y seguros.
- ☐ Se compromete a cumplir con los criterios de Calidad, Seguridad, Formación, protección del Medio Ambiente y mejora continua adoptados por Activa Canarias
- ☐ Dispone de protocolo de actuación en caso de accidente o emergencia.

En _____, a _____ de _____ de _____
(Lugar, fecha y firma del representante legal de la entidad)

FIRMA

www.activacanarias.org
info@activacanarias.org
644 41 33 68

# DOCUMENTO DE POLÍTICA DE PROTECCIÓN Y CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE

La Empresa _____ con CIF/NIF: _____ cuya actividad principal es_____ , se compromete al cuidado y respeto del medio ambiente en el ejercicio diario de sus actividades.

Para lograr que este **compromiso** sea una realidad, considera necesaria la máxima implicación de todos sus empleados y clientes mediante la aplicación de soluciones eficientes y la búsqueda de alternativas sostenibles e innovadoras para sus oficinas, ámbitos de actuación, servicios y productos.

Es por ello que adoptamos esta **Política Ambiental** que proporciona el marco de referencia para establecer y revisar los objetivos y metas medioambientales, basada en el siguiente **decálogo**:

- Aplicar los criterios ambientales en todos los procesos de planificación y toma de decisiones sobre cuestiones que pudieran afectar al medio ambiente.
- Cumplir la legislación ambiental que es de aplicación a nuestra actividad, así como los compromisos adquiridos de forma voluntaria.
- Implementar las herramientas necesarias para prevenir la contaminación.
- Utilizar racionalmente los recursos, minimizando el consumo de agua, papel y energía; reduciendo la generación de residuos y emisiones; favoreciendo el reciclado y buscando soluciones eco-eficientes.
- Implicarse en el logro de los objetivos ambientales propuestos mediante programas de formación y sensibilización.
- Promover buenas prácticas ambientales entre nuestros proveedores y clientes.
- Colaborar con las administraciones públicas y entidades del sector en la definición e implementación de las condiciones del desarrollo del Turismo Sostenible.
- Contribuir con nuestras actividades a la mejora de las condiciones medioambientales del territorio donde trabajamos, identificando puntos de mejora y trabajando en soluciones eficientes adaptadas a cada entorno.
- Compromiso de mejora continua en todos aquellos aspectos ambientales que la Compañía identifique.

En _____, a _____ de _____ de _____
(Lugar, fecha y firma del representante legal de la entidad)

FIRMA

www.activacanarias.org
info@activacanarias.org
644 41 33 68

## IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

**DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:**

| |
|---|
| **Entidad:** |
| **CIF / NIF:** |
| **Nombre y Apellidos:** |
| **Domicilio:** |
| **C.P./Localidad/Provincia:** |
| **Teléfono:** |

**DATOS BANCARIOS:**

| |
|---|
| **Banco o Caja:** |
| **Dirección:** |
| **C.P./Localidad/Provincia:** |

**Código Cuenta Cliente: (escriba con letra clara los 20 dígitos de la cuenta corriente y el IBAN)**

| IBAN | Entidad | | | | Oficina | | | | D. C. | | Nº Cuenta | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Muy Sres. míos:**

**SOCIO** 120 €/AÑO ☐

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, que les serán presentados al cobro por la ASOCIACIÓN CANARIA DE EMPRESAS DE TURISMO ACTIVO, ACTIVA CANARIAS, en concepto de "Cuota anual ", hasta nueva orden.

**Atentamente,**

**Fdo.:**

***Firma del titular de la cuenta***

**En a de de 201**

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted a través de los formularios dispuestos al efecto en nuestra página web o en cualquier otro canal de recogida de los mismos, así como los que se generen durante su relación con nuestra entidad, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de ASOCIACIÓN ACTIVA CANARIAS, debidamente notificados en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación del destinatario del servicio con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma.