



Formato

FORMULARIO DE VOCALÍAS PARA ENTIDADES

Codificación

FO-08a.05

Índice de revisiones

| Fecha | Rev | Motivo de la revisión |
|--------------|------------|--|
| 2015/04/06 | 00 | Primer ejemplar |
| 2017/04/07 | 01 | Adaptación a formato y denominación UNE |
| 2018/07/10 | 02 | Adaptación a RGPD |
| 2019/06/04 | 03 | Nuevo formato |
| 2020/02/17 | 04 | Modificación párrafo sobre el tratamiento de datos personales |
| 2021/03/11 | 05 | Incorporación texto en relación a la veracidad de la información proporcionada |

Elaborado por:
Susana ZAMORANO

Revisado por:
Virginia VIDAL

Aprobado por:
Paloma GARCÍA

Fecha: 2021/03/11

Fecha: 2021/03/11

Fecha: 2021/03/11

Formulario de vocalías para entidades

Vocalías en Órganos Técnicos de Trabajo de Normalización (entidades)



La ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NORMALIZACIÓN, en adelante UNE, con domicilio en C. Génova 6, Madrid 28004, tratará como responsable sus datos personales para llevar a cabo las gestiones administrativas y organizativas de UNE. La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución de un contrato. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, oposición y limitación al tratamiento de sus datos, dirigiéndose a UNE en la dirección anteriormente indicada o en datos@une.org. Más información en nuestra [POLÍTICA DE PRIVACIDAD](#)

He leído y acepto la política de privacidad

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD la veracidad de la información y documentos aportados, y me comprometo a probar documentalmente los mismos cuando así se solicite. Asimismo quedo advertido/a de que la inexactitud o falsedad de los datos aportados puede determinar la imposibilidad de continuar participando en las actividades de la asociación, sin perjuicio de las consecuencias legales que pudieran derivarse de dicha actuación.

ÓRGANO TÉCNICO

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón social

Acrónimo CIF

Domicilio social

Teléfono Correo electrónico

GRUPO DE INTERÉS CON EL QUE SE IDENTIFICA

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empresa privada | <input type="checkbox"/> Sindicato |
| <input type="checkbox"/> Asociación o federación empresarial | <input type="checkbox"/> Centro de investigación o laboratorio |
| <input type="checkbox"/> Organización sectorial (cluster, plataforma tecnológica, ...) | <input type="checkbox"/> Universidad o centro docente |
| <input type="checkbox"/> Asociación profesional | <input type="checkbox"/> Administración pública central |
| <input type="checkbox"/> Colegio profesional | <input type="checkbox"/> Administración pública autonómica |
| <input type="checkbox"/> ONG/ONL | <input type="checkbox"/> Administración pública local |
| <input type="checkbox"/> Asociación de consumidores | <input type="checkbox"/> Organismo de evaluación de la conformidad |
| <input type="checkbox"/> Otros | <input type="checkbox"/> Consultora |

Especificar otros

PYME Sí No

Vocalía en algún otro órgano técnico de normalización de UNE Sí No

Especificar vocalía



Normalización Española

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y CONTRIBUCIÓN TÉCNICA DE LA ENTIDAD A LA ACTIVIDAD DEL ÓRGANO DE TRABAJO

[Empty text box for description]

DATOS DE REPRESENTANTE/S DESIGNADO/S COMO PARTICIPANTE/S EN EL ÓRGANO DE TRABAJO

Cumplimentar en primer lugar los datos del portavoz designado (representante con derecho a voto)

PORTAVOZ

Nombre y apellidos [Empty text box]

Cargo [Empty text box]

Dirección postal [Empty text box]

Completando el formulario de inscripción y remitiéndolo a UNE, declaro que he leído y comprendido los documentos facilitados y me comprometo al cumplimiento de los mismos

Teléfono [Empty text box] Correo electrónico [Empty text box]

OTROS PARTICIPANTES (para Asociaciones y colectivos de empresas o profesionales, se limita el número de representantes adicionales al portavoz a 2)

Nombre y apellidos [Empty text box]

Cargo [Empty text box]

Dirección postal [Empty text box]

Completando el formulario de inscripción y remitiéndolo a UNE, declaro que he leído y comprendido los documentos facilitados y me comprometo al cumplimiento de los mismos

Teléfono [Empty text box] Correo electrónico [Empty text box]

Nombre y apellidos [Empty text box]

Cargo [Empty text box]

Dirección postal [Empty text box]

Completando el formulario de inscripción y remitiéndolo a UNE, declaro que he leído y comprendido los documentos facilitados y me comprometo al cumplimiento de los mismos

Teléfono [Empty text box] Correo electrónico [Empty text box]

Nombre y apellidos [Empty text box]

Cargo [Empty text box]

Dirección postal [Empty text box]

Completando el formulario de inscripción y remitiéndolo a UNE, declaro que he leído y comprendido los documentos facilitados y me comprometo al cumplimiento de los mismos

Teléfono [Empty text box] Correo electrónico [Empty text box]

Madrid, [Empty text box]

