|  |
| --- |
| DATOS MAESTROS DE LA EMPRESA |
| **Nombre de la empresa (titular del certificado):**  |
| Domicilio social:  |
| Representante legal:  |
| NÚMERO DE IVA |  | Código fiscal |  |
| Persona de contacto en Audit Service & Certification Srl, función de la organización y contacto directo:  |
| Tel. :  | Fax:  | por correo electrónico:  |

|  |
| --- |
| UNIDADES A CERTIFICAR Y NÚMERO DE EMPLEADOS\*\*Nota: El término "empleados" incluye a todo el personal que participa en las actividades cubiertas por la certificación; |
| Dirección  | Nº de turnos  | Turno de noche | Número de empleados a tiempo completo | Número de empleados a tiempo parcial **(especifique también el número total de horas semanales)**: | Número de subcontratistas que participan en los procesos de externalización/subcontratación (profesionales/subcontratistas): (en **este caso le pedimos que indique el número de personas equivalentes a tiempo completo que trabajan para su organización de media al año)** | Número de empleados (de cuello blanco y/o de cuello azul) que realizan actividades/tareas repetitivas y/o similares | Actividades realizadas en la unidad a certificar  |
|  |  | **[ ] SÍ - [ ]  NO** |  |  |  |  |  |
|  |  | **[ ] SÍ - [ ]  NO** |  |  |  |  |  |
|  |  | **[ ] SÍ - [ ]  NO** |  |  |  |  |  |
| **suma de empleados en centros certificados = número de empleados (a tiempo completo/parcial) + número de empleados subcontratados/externalizados en todos los centros + NÚMERO DE ASIGNACIONES CON COMPETENCIAS SIMILARES Y/O REPETIBLES** | **NÚMERO TOTAL DE EMPLEADOS: NO.**  |

|  |
| --- |
| CERTIFICACIÓN REQUERIDA |
| [ ]  Nuevo - [ ]  Renovación - [ ]  Transferencia desde otro organismo acreditado, (especificar cuál y el motivo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ISO 9001 [ ]  ISO 14001 [ ]  ISO 45001 [ ]  ISO 27001 [ ]  ISO 37001 [ ]  ISO 22000 [ ]  ISO 22301[ ]  ISO 20121 [ ]  ISO 22483[ ]  ISO 37301 [ ]  ISO 39001 [ ]  ISO 27701 [ ]  ISO 50001 |
| ¿Desea la organización una verificación preliminar? **[ ]  SÍ - [ ]  NO** |
| Para los sistemas integrados en más de una norma reglamentaria, indique el porcentaje de integración de los sistemas: \_\_\_\_\_%¿Desea la organización una auditoría integrada? **[ ]  SÍ - [ ]  NO** |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SERVICIO OBJETO DE CERTIFICACIÓN |
| Indique la descripción de la actividad de la organización y que pretende solicitar en el certificado: |
|  |

|  |
| --- |
| OTRAS INFORMACIONES |
| Se excluyen los puntos reglamentarios:  |
| Subcontratación: (Actividades subcontratadas a terceros incluidas en el ámbito de la certificación): |
| La empresa desea recibir la auditoría en línea: [ ]  SÍ - [ ]  NO Indique las herramientas que prefiere utilizar (Skype, Zoom, Videoconferencia, etc.):  |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL (ISO 14001) |
| ¿Tiene la organización sustancias y/o preparados peligrosos? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Pertenece la organización a empresas con riesgo de accidentes graves? [ ]  sí - [ ]  no |
| Prevención de **incendios**: ¿hay actividades sujetas a controles de prevención de incendios? [ ]  sí - [ ]  no |
| A continuación, informe sobre los principales aspectos medioambientales: |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO (ISO 45001) |
| ¿Tiene la organización sustancias y/o preparados peligrosos? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Pertenece la organización a empresas con riesgo de accidentes graves? [ ]  sí - [ ]  no |
| Prevención de **incendios**: ¿hay actividades sujetas a controles de prevención de incendios? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Realiza la organización actividades en lugares abiertos al público? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Hay trabajadores operativos fuera de los locales de la organización? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Se han producido casos de "enfermedad profesional" contraída en el transcurso y como resultado del trabajo en el que están empleados los trabajadores? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Existen obligaciones legales en materia de salud y seguridad en el trabajo? [ ]  sí - [ ]  no |
| A continuación se enumeran los principales riesgos presentes en el lugar de trabajo:  |
| INFORME DE LOS ÚLTIMOS DATOS DE ACCIDENTES DE LA EMPRESA A CONTINUACIÓN:Número de accidentes el año pasado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Índice de frecuencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Índice de gravedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| A RELLENAR ÚNICAMENTE PARA LA CERTIFICACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN (ISO 27001) |
| ¿Ha habido algún incidente de seguridad (acceso no autorizado a la información, pérdida/corrupción accidental de datos, divulgación de datos sensibles/confidenciales) en los últimos 12 meses? [ ]  sí - [ ]  no En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Factores empresariales y organizativos (distintos de la informática)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Categoría | El grado | Se coloca una cruz en una de las variantes. |
| Sede central  | Punto de trabajo |
| El tipo de sector empresarial y los requisitos reglamentarios  | 1. La organización opera en sectores empresariales no críticos y en sectores no regulados (\*) |  |  |
| 2. La organización tiene clientes en sectores empresariales críticos (\*)  |  |  |
| 3. La organización opera en sectores empresariales críticos (\*) |  |  |
| Procesos y tareas | Procesos estándar con tareas estándar y repetitivas; Muchas personas trabajando bajo el control de la organización y realizando las mismas tareas; Pocos productos o servicios . |  |  |
| Procesos estándar, no repetitivos, con un elevado número de productos o servicios.  |  |  |
| Procesos complejos, número elevado de productos y servicios, número elevado de ubicaciones para el ámbito de aplicación (la SMSI abarca procesos extremadamente complejos o un número relativamente elevado de actividades únicas) |  |  |
| Nivel de madurez del sistema | 1. La SMSI está madura y/o sin embargo hay otros sistemas de gestión implantados |  |  |
|  | 2. Algunos elementos de algunos sistemas de gestión se aplican, otros no  |  |  |
|  | 3. No se ha implantado ningún otro sistema de gestión, el SMSI no está maduro al ser de reciente creación  |  |  |
| (\*) Los sectores empresariales críticos son sectores que podrían afectar a servicios públicos críticos que podrían causar riesgos para la salud, la seguridad, la economía, la imagen y la capacidad de funcionamiento del gobierno, lo que podría tener un impacto muy negativo en el país.  |

 |
| Factores relacionados con la informática

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Categoría | El grado | Indique la cruz en una de las variantes |
| Sede central | Punto de trabajo |
| Compleja infraestructura informática | 1. Muy pocas plataformas informáticas (menos de 50) servidores (menos de 10), sistemas operativos, bases de datos, redes, etc.  |  |  |
| 2. Plataformas informáticas (más de 50), servidores (más de 10), sistemas operativos, bases de datos, redes.  |  |  |
| 3. Muchas plataformas informáticas (más de 100), servidores (más de 50), sistemas operativos, bases de datos, redes.  |  |  |
| Dependencia de la subcontratación y de los proveedores, incluidos los servicios en la nube | 1. Baja o nula dependencia de la subcontratación o de los proveedores  |  |  |
| 2. Dependencia media de la subcontratación o de los proveedores, vinculada a ciertas actividades, pero no para las importantes |  |  |
| 3. Gran dependencia de la subcontratación o de los proveedores, con gran repercusión en importantes actividades empresariales. |  |  |
| El desarrollo del sistema informático  | 1. No existe ningún sistema o el desarrollo de un sistema/aplicación es muy limitado  |  |  |
| 2. Desarrollo medio de sistemas/aplicaciones para algunos fines empresariales importantes que se implantan en la empresa o se subcontratan |  |  |
| 3. El desarrollo de sistemas/aplicaciones para algunos objetivos empresariales importantes se lleva a cabo internamente o se subcontrata.  |  |  |

 |
| Adjunte a este cuestionario una copia de la declaración de aplicabilidad. |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN ANTICORRUPCIÓN (ISO 37001) |
| ¿Su organización cotiza en bolsa? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Ha recibido su organización alguna contribución, fondo o financiación pública, nacional o internacional en los últimos cinco años? Si la respuesta es afirmativa, tache la incidencia media en porcentaje del volumen de negocios del año o años en que se produjo. [ ]  sí - [ ]  no En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Ha recibido su organización, en los últimos cinco años, honorarios o remuneraciones, incluidas las derivadas de la ejecución de contratos públicos, de organismos públicos, empresas públicas o instituciones internacionales? Si la respuesta es afirmativa, tache la incidencia media en porcentaje del volumen de negocios del año o años en que se produjo. [ ]  sí - [ ]  no En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Está su organización sujeta, por ley u otras disposiciones obligatorias, a la aplicación de medidas de prevención y control de los riesgos de corrupción? (por ejemplo, el Decreto Legislativo 190/2012 y sus posteriores modificaciones y adiciones, el Modelo Organizativo según el Decreto Legislativo 231/2001 y sus posteriores modificaciones y adiciones, la legislación contra el blanqueo de capitales...) [ ]  sí - [ ]  no |
| Independientemente de la obligación, ¿se ha implantado un Sistema de Control Interno conforme al Decreto Legislativo 231/01 u otro esquema de control interno anticorrupción? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Ha estado su organización implicada en investigaciones judiciales relacionadas con la corrupción en los últimos 5 años? [ ]  sí - [ ]  no En caso afirmativo, descríbalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Se ha visto su organización implicada en procesos judiciales relacionados con la corrupción en los últimos 5 años? [ ]  sí - [ ]  noEn caso afirmativo, descríbalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hay personas políticamente expuestas según la definición del Decreto Legislativo 231/2007 y la Directiva 849/2015 de la UE sobre el Consejo de Administración, la alta dirección? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Su organización participa/está participada por otras entidades jurídicas? En caso afirmativo, adjunte un diagrama de participaciones [ ]  sí - [ ]  noEn caso afirmativo, descríbalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CONFORMIDAD (ISO 37301) |
| ¿Ha participado su organización en actividades judiciales en los últimos 5 años? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Su organización opera como multinacional en diferentes contextos legales? [ ]  sí - [ ]  no  |
| ¿Su organización forma parte de un "holding"? [ ]  sí - [ ]  no  |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA ENERGÍA (ISO 50001) |
| * Indique el consumo anual de energía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * Indique el número de tipos de energía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * Indique el número de USO significativo de la energía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD ALIMENTARIA (ISO 22000) |
| Enumere los miembros del equipo de seguridad alimentaria (APPCC): |
| ¿Tiene su organización un plan HACCP? [ ]  sí - [ ]  no En caso afirmativo, indique cuántas por producto/familia de productos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Existen programas de requisitos previos para cada producto? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Hay etiquetas y fichas técnicas disponibles para cada producto? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Hay planos disponibles? [ ]  sí - [ ]  no Si no se describe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Hay factores estacionales que puedan influir en su proceso de producción? [ ]  sí - [ ]  noEn caso afirmativo, indique cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Hay instrumentos de medición? [ ]  sí - [ ]  noIndique cuál\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indique los procesos de producción utilizados: |
| Seleccione la categoría correspondiente:[ ]  C (Producción de alimentos) [ ]  E (Catering) [ ]  G (Transporte) |
| Indique la legislación aplicada: |
| ¿Tiene la empresa otras certificaciones de sistemas o productos? [ ]  sí - [ ]  noEn caso afirmativo, indique cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CONTINUIDAD DE LAS ACTIVIDADES (ISO 22301) |
| ¿Su organización opera en un sector crítico (sanidad, banca, administración pública, etc.)? [ ]  sí - [ ]  no |
| ¿Ha identificado la empresa un posible emplazamiento de reserva en caso de pérdida o indisponibilidad del emplazamiento principal? [ ]  sí - [ ]  no Si la respuesta es afirmativa, indique a continuación cuál: |
| Dirección | Actividades realizadas y/o restaurables | Sede activa  | Distancia del lugar de celebración |
|  |  | [ ]  sí - [ ]  no |  |
|  |  | [ ]  sí - [ ]  no |  |
| ¿Ha establecido la empresa sistemas de redundancia para los servicios básicos? [ ]  sí - [ ]  no en caso afirmativo, indique cuál |
| ¿Se ha designado el Equipo de Respuesta a Emergencias? [ ]  sí - [ ]  no |
| A CONTINUACIÓN ENCONTRARÁ LOS ÚLTIMOS DATOS SOBRE LA CONTINUIDAD DE LA ACTIVIDAD¿Número de incidentes de continuidad de negocio en los últimos 3 años? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¿Proceso de "tiempo máximo de indisponibilidad" considerado aceptable? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¿Días totales de interrupción de la actividad en los últimos 3 años? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE EVENTOS SOSTENIBLES (ISO 20121) |
| ¿En cuál de los siguientes sectores opera su organización?[ ]  CATEGORÍA A: ORGANIZACIÓN RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN SOSTENIBLE DE EVENTOS SIN IDENTIFICACIÓN EN EL CERTIFICADO DE UNO O MÁS EVENTOS[ ]  CATEGORÍA B: ORGANIZACIONES QUE OFRECEN SERVICIOS PARA EVENTOS SOSTENIBLES (POR EJEMPLO, EMPRESAS DE CATERING, EMPLEO TEMPORAL, AZAFATAS, SEGURIDAD Y ADMINISTRACIÓN, ENERGÍA, ASEOS QUÍMICOS, CONSULTORÍA Y MARKETING)[ ]  CATEGORÍA C: INSTALACIONES Y PLATAFORMAS DONDE SE CELEBRAN EVENTOS (POR EJEMPLO, CENTROS DE EXPOSICIONES, CENTROS DE CONFERENCIAS, HOTELES, ESTADIOS, PABELLONES DEPORTIVOS, ZONAS E INSTALACIONES DE PROPIEDAD O GESTIÓN PÚBLICA)  |
| Indique el alcance del evento en los casos aplicables:[ ]  1 - 30 usuarios[ ]  31-100 usuarios[ ]  101-500 usuarios[ ]  501-1.500 usuarios[ ]  1.501-10.000 usuarios[ ]  10.000-100.000 usuarios[ ] 100.001-1.000.000 de usuarios |
| Dirección | Tipo de evento | Riesgos particulares |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| A RELLENAR SÓLO PARA LA CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS TURÍSTICOS HOTELEROS (ISO 22483) |
| ¿Su organización también ofrece servicios de restauración? [ ]  Sí [ ]  No |
| ¿Qué servicios ofrece su centro? |
| ¿Tiene su organización un gimnasio, una piscina o un spa? [ ]  Sí [ ]  No |
| ¿Cumple la empresa las normas de seguridad e higiene aplicables? [ ]  Sí [ ]  No |
| ¿La empresa subcontrata servicios? [ ]  Sí [ ]  No Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál? |
| ¿Cómo mide y controla su organización la satisfacción del cliente? |

¿Tiene la empresa algún pleito pendiente relacionado con las actividades para las que se solicita la certificación? [ ]  SÍ - [ ]  NO

¿Aplica la empresa otros sistemas de gestión empresarial? [ ]  SÍ - NO [ ]  NO En caso afirmativo, especifique cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿A través de qué medio conoció la empresa AUDIT SERVICE & CERTIFICATION SRL? [ ]  Publicidad; [ ]  Internet; [ ]  Empresa consultora; [ ]  Otros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Sello y firma**)**

POLÍTICA DE PRIVACIDAD / SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) 679/2016 doy mi consentimiento para la recogida y el tratamiento de mis datos personales. Soy libre de retirar mi consentimiento en cualquier momento, enviando un correo electrónico a AUDIT SERVICE & CERTIFICATION SRL en AUDIT SERVICE & CERTIFICATION SRL; Más información sobre el tratamiento de datos personales por AUDIT SERVICE & CERTIFICATION SRL y la información completa se puede encontrar en el sitio web de la empresa www. auditservicecertification.com