



ANEXO I
SOLICITUD “DISTINTIVO MUNICIPAL DE CALIDAD EN IGUALDAD DE OPORTUNIDADES 2020-2022”

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|--|------------------------|---------------------|
| PERSONA FÍSICA | | |
| Apellidos y Nombre: | | DNI |
| Domicilio: | | |
| C.P. | Población y provincia: | Teléfono 1 |
| Teléfono 2: | e-mail: | |
| PERSONA JURÍDICA | | |
| RAZÓN SOCIAL | | CIF |
| Representante legal: | | |
| Apellidos y Nombre: | | Cargo en la empresa |
| Domicilio de la actividad: | | |
| C.P. | Población: | Provincia: |
| Teléfono | Fax | e-mail |
| <p><i>Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de expedientes de la Concejalía. Finalidad basada en el consentimiento con la entrega de la solicitud. Se podrán comunicar datos a terceros para cumplir con obligaciones legales.. Sus datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión o para cumplir con las obligaciones legales derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la política de privacidad de www.ciudadreal.es</i></p> | | |
| DATOS DE LA SOLICITUD | | |
| Solicitud del Distintivo Municipal de Calidad en Igualdad de Oportunidades y Responsabilidad Social | | |
| Expone: | | |
| Que cumple con los requisitos mínimos necesarios para solicitar el “Distintivo Municipal de Calidad en Igualdad de Oportunidades y Responsabilidad Social” recogido en la base segunda de las presentes bases. | | |
| Solicita: | | |
| Participar en la presente Convocatoria del el “Distintivo Municipal de Calidad en Igualdad de Oportunidades y Responsabilidad Social” | | |
| ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: | | |
| <input type="checkbox"/> Está al corriente de sus obligaciones tributarias, son la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Ciudad Real. | | |
| <input type="checkbox"/> La entidad que representa no ha sido sancionada en los tres años anteriores a la solicitud con carácter firme, por infracción grave o muy grave en materia de igualdad de oportunidades y no discriminación o por infracción muy grave en materia social, de acuerdo con lo dispuesto en el Texto refundido de la Ley sobre Infracciones y sanciones en el Orden Social, aprobado por Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto. | | |
| <input type="checkbox"/> La entidad está legalmente constituida e inscrita en los registros públicos correspondientes. | | |
| <input type="checkbox"/> Se compromete a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de este Distintivo de Calidad, las cuales conoce y acepta en su integridad. | | |
| <input type="checkbox"/> Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como Entidad Distinguida, si así es requerida. | | |
| <input type="checkbox"/> Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de Distintivo de Calidad en Igualdad. | | |
| DOCUMENTACIÓN A APORTAR | | |
| Además de la información antes descrita, deberá aportar los siguientes documentos: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Modelo normalizado de solicitud recogido en el ANEXO I. - Memoria de actuaciones en materia de Igualdad de Oportunidades según lo recogido en el ANEXO II. Deberán presentar dos ejemplares: uno en formato papel y otro en soporte informático - Fotocopia compulsada del CIF. | | |



- Declaración responsable según lo recogido en el ANEXO III.
- Documento acreditativo de la representación legal de quien firme la solicitud.
- Aquellas entidades que tengan aprobado un Plan de igualdad, deberán aportarlo, así como un documento que acredite que el Plan de Igualdad ha sido acordado y aprobado con los sindicatos o representantes de personal, y la vigencia de dicho Plan de Igualdad.
- En el caso de tener implantado un Plan de Responsabilidad Social Empresarial o Corporativa, documentación acreditativo de desarrollo del mismo o de la última memoria de sostenibilidad llevada a cabo.

En _____ a ____ de _____ de 2020

Fdo.: _____



ANEXO II

MEMORIA DE ACTUACIONES EN MATERIA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

2020 - 2022

| | |
|------------------------|------------|
| Fecha: | |
| Nombre o Razón Social: | |
| Sector: | Actividad: |

| | | | |
|--------------------------------|---------------|--|--|
| Nº total de personas empleadas | | | |
| Nº de hombres | Nº de mujeres | | |

| Cargos en los órganos de gobierno y/o administración de la empresa | | | | |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------|---------|
| Denominación | Nº ocupados por hombres | Nº ocupados por mujeres | Tipo de contrato | Jornada |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Puestos de trabajo | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> En aquellas categorías profesionales en las que las mujeres están menos representadas que los hombres, ¿la empresa ha puesto en marcha medidas para la promoción interna de las mujeres? En caso afirmativo, explicar brevemente la línea de trabajo en este sentido: |
| <input type="checkbox"/> ¿Se aplican medidas de conciliación de la vida personal, familiar y laboral? En caso afirmativo, explicar brevemente dichas medidas: |
| <input type="checkbox"/> ¿Se aplican criterios de retribución que permitan eliminar y prevenir situaciones de discriminación directa o indirecta? En caso afirmativo, explicar brevemente qué criterios son aplicados: |
| <input type="checkbox"/> ¿Se facilita la posibilidad de realizar cursos de formación a las empleadas durante la jornada laboral? En caso afirmativo, explicar brevemente en qué sentido: |
| <input type="checkbox"/> ¿Es uno de los objetivos de la empresa la prevención de la salud laboral del personal atendiendo a las consecuencias derivadas de las diferencias biológicas entre hombres y mujeres? En caso afirmativo, explicar brevemente las medidas adoptadas para alcanzar dicho objetivo: |



Compromiso de publicidad no sexista
Explicar brevemente las actuaciones desarrolladas:

¿Se reservan plazas para mujeres en situación de vulnerabilidad social?
En caso afirmativo, indicar el porcentaje reservado a mujeres en dicha situación: ____
Indicar el porcentaje de puestos ocupados por mujeres en dicha situación: ____

¿Se fomenta el empleo de mujeres jóvenes desde la empresa?
En caso afirmativo, indicar brevemente alguna de las medidas

¿Se trabaja por la prevención y el compromiso de tener un ambiente laboral libre del acoso sexual y acoso moral por razón de género, y respetuoso con los derechos humanos?
En caso afirmativo, explicar brevemente la línea de trabajo en este sentido:

¿Se garantiza el apoyo explícito a mujeres empleadas que hayan sido víctimas de violencia de género, ampliando las medidas laborales de la L.O. 1/2004 de 28 de diciembre de Medidas de Protección Integral con la Violencia de Género?
En caso afirmativo, explicar brevemente:

¿La declaración responsable (ANEXO III) está firmada por más de un 50% del personal de la Entidad?
En caso afirmativo, explicar brevemente:

En _____, a __ de _____ de 2020.

Fdo.: _____



**ANEXO III.- DECLARACION RESPONSABLE. FIRMA DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD.
(PUEDE UTILIZAR LAS HOJAS QUE SEAN NECESARIAS)**

| | | | |
|--------------------------------|---------------|-------------|--|
| Nº total de personas empleadas | | | |
| Nº de mujeres | Nº de hombres | % que firma | |

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA |
|----|--------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Y, para que así conste, firma esta declaración en Ciudad Real a de de 2020

FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA ENTIDAD