



FORMULARIO DE REGISTRO DE ENTIDADES PARA DIFUSIÓN
LIMITADA



DATOS DE LA ENTIDAD

Datos generales							
Denominación social:							
Acrónimo:						NIF:	
Código CNAE de la actividad principal:					Año de constitución:		Nº de empleados:

Domicilio social							
País:	ESPAÑA	Provincia:		Municipio:		Código postal:	
Dirección:						Teléfono de contacto:	

Breve exposición de sus actividades y justificación del acceso a IC DL							

Oficial de seguridad (y suplente opcional)							
Rol	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	NIF	Fecha de nacimiento	Teléfono móvil	Correo electrónico
Titular							
Suplente							
Solicito realizar el curso de la ONS							

Tipos de entidad	
Entidad pública	Entidad privada

Socios / Accionistas / Otros-Personas físicas (solo si la entidad es privada)							
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número de documento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	(%)

Socios / Accionistas / Otros-Personas jurídicas (solo si la entidad es privada)				
Razón social	NIF	Fecha constitución	Nacionalidad	(%)

Administradores / Consejo de administración / Otros (solo si la entidad es privada)								
Cargo	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número de documento	Fecha de nacimiento	Teléfono	Nacionalidad

Entidades participadas (solo si la entidad es privada)				
Razón social	NIF	Nacionalidad	Actividad	(%)

Observaciones (solo si la entidad es privada)

(La firma electrónica que debe cerrar el documento será la del Apoderado/ Oficial de Seguridad)

DATOS ADICIONALES

Socios / Accionistas / Otros-Personas físicas (solo si la entidad es privada)							
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número de documento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	(%)

Socios / Accionistas / Otros-Personas jurídicas (solo si la entidad es privada)				
Razón social	NIF	Fecha constitución	Nacionalidad	(%)

Administradores / Consejo de administración / Otros (solo si la entidad es privada)								
Cargo	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de documento	Número de documento	Fecha de nacimiento	Teléfono	Nacionalidad

Entidades participadas (solo si la entidad es privada)				
Razón social	NIF	Nacionalidad	Actividad	(%)

Indicaciones para la cumplimentación del formulario de declaración de seguridad de entidad contratista

DATOS GENERALES. Escribir los datos de la entidad solicitante de ADL o HSEM. En el apartado "Órgano tramitador", deberá seleccionar el órgano con el que realiza todas sus gestiones habitualmente.

DOMICILIO SOCIAL. Datos de la sede principal de la entidad solicitante.

BREVE EXPOSICIÓN DE SUS ACTIVIDADES Y JUSTIFICACIÓN DEL ACCESO A IC DL. Describir brevemente las actividades que realiza la entidad y por qué requiere acceso a información clasificada DL.

OFICIAL DE SEGURIDAD (Y SUPLENTE OPCIONAL). Datos de las personas que llevarán a cabo esos cometidos, hay que tener en cuenta que serán las personas responsables de que se maneje la información clasificada según normativa en la entidad. El curso ofrecido por la ONS es voluntario, se imparte en formato telemático, sin coste y tiene una duración aproximada de 20 h lectivas. Sujeto a disponibilidad.

TIPO DE ENTIDAD. Indicar si es una entidad pública o privada, en caso de ser una entidad privada tienen que continuar cumplimentado los datos de los siguientes cuadros, para entidades públicas se pasará a firmar el documento.

PARA ENTIDADES PRIVADAS:

SOCIOS / ACCIONISTAS / OTROS-PERSONAS FÍSICAS. Incluir los datos de todos los accionistas que tengan un porcentaje igual o superior al 5% de las acciones o más del 1%, si cotiza en el Mercado de Valores. En el caso de que su entidad no tenga socios o accionistas personas físicas, este campo deberá quedar en blanco.

SOCIOS / ACCIONISTAS / OTROS -PERSONAS JURÍDICAS. Incluir los datos de todos los accionistas que tengan un porcentaje igual superior al 5% de las acciones o más del 1%, si cotiza en el Mercado de Valores. En el caso de que su entidad no tenga socios o accionistas personas jurídicas, este campo deberá quedar en blanco.

ADMINISTRADORES / CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN / OTROS. Incluir los datos de los administradores, de los miembros del consejo de administración o del órgano de administración de la entidad. Se deberán proporcionar solo datos de personas físicas, en el caso de que algún miembro sea una persona jurídica, se deberán proporcionar los datos del representante legal de la entidad.

ENTIDADES PARTICIPADAS. Enumerar las entidades participadas por la entidad solicitante de ADL o HSEM. En el caso no tener entidades participadas, este campo deberá quedar en blanco.

OBSERVACIONES. Apartado en el que se puede consignar aquella información que se considere de interés.

La firma electrónica que debe cerrar el documento será la del Apoderado/Oficial de Seguridad