

---

## Anexo I

### **Solicitud de Adhesión al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria**

Modelo de solicitud para la adhesión voluntaria de operadores al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria según la Ley 12/2013, de 2 de agosto

-----

#### **i. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL (Rellenar en caso de ser persona física).**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ N.I.F: \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle/Plaza y número): \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

#### **ii. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/ASOCIACIÓN (Rellenar en caso de ser persona jurídica).**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ N.I.F: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle/Plaza y número): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Eslabón de la cadena: \_\_\_\_\_

#### **iii. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA/ASOCIACIÓN.**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ N.I.F: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle/Plaza y número): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

---

**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA ADHESIÓN  
(OPERADORES):**

1. - Tener su sede en el territorio nacional o, en caso de no tenerla que: a) compren productos producidos, procesados o comercializados en la cadena alimentaria española; o b) suministren productos destinados a ser procesados o comercializados en la cadena alimentaria española.

Documentación acreditativa que se adjunta:

2. - Desarrollar actividades comerciales relacionadas con la producción, la transformación, la comercialización, la industria y la distribución, de los alimentos o productos alimenticios.

Documentación acreditativa que se adjunta:

- 3.- Compromiso de aplicación de los Principios de Buenas Prácticas contemplados en el Código en todas sus relaciones mercantiles con otros operadores de la cadena alimentaria, que operen en España.

D./Dña.:

Cargo:

DNI:

Como representante legal de (nombre operador):

Con domicilio en:

**DECLARA** conocer el Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y se **COMPROMETE** al cumplimiento de todos y cada uno de sus Principios de Buenas Prácticas en todas sus relaciones mercantiles con otros operadores de la cadena alimentaria que operen en España, así como a aceptar el Sistema de Resolución de Conflictos propuesto en el Código.

---

## Y SOLICITA

Que le sea expedida la correspondiente Acreditación de que el Operador está adherido al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y en consecuencia, se proceda a su Inscripción en el Registro Estatal de Buenas Prácticas Mercantiles de la Contratación Alimentaria

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

### Política de protección de datos de carácter personal

El Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación mantiene un compromiso de cumplimiento de la legislación vigente en materia de tratamiento de datos personales y seguridad de la información con el objeto de garantizar que la recogida y tratamiento de los datos facilitados se realiza conforme al Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD) y de la normativa nacional vigente en la materia. Por este motivo, le ofrecemos a continuación información sobre la política de protección de datos aplicada al tratamiento de los datos de carácter personal derivado del Registro de organizaciones interprofesionales agroalimentarias):

1. **Responsable del tratamiento:** Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación  
Subdirección General de Competitividad de la Cadena Alimentaria ([Sgcca@mapa.es](mailto:Sgcca@mapa.es))  
Delegado de Protección de datos: [bnz-DPD@mapa.es](mailto:bnz-DPD@mapa.es)
2. **Finalidad del tratamiento:** Los datos personales incorporados serán utilizados exclusivamente Los datos personales incorporados serán utilizados exclusivamente para la gestión de los procedimientos relacionados con el Código de Buenas Prácticas Mercantiles y se conservarán de acuerdo con la normativa mientras el interesado no solicite su cancelación.
3. La **legitimación del tratamiento** es cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos prevista en el artículo 6.1.e) del RGPD.
4. **Destinatarios de los datos:** no están previstas cesiones de datos ni transferencias internacionales de datos.
5. **Derechos sobre el tratamiento de datos:** Conforme a lo previsto en el RGPD podrá solicitar al Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación, a través de su sede electrónica <https://sede.mapa.gob.es>, el acceso, rectificación y supresión de sus datos personales, la limitación y oposición al tratamiento de sus datos y a no ser objeto de decisiones automatizadas. Asimismo, si considera vulnerados sus derechos, podrá presentar una reclamación de tutela ante la Agencia Española de Protección de Datos <https://sedeagpd.gob.es/>

---

**CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA ADHESIÓN  
(ASOCIACIONES U ORGANIZACIONES):**

- 1. – Ser una organización o asociación, de ámbito supra autonómico, representativa de los intereses de productores / transformadores / comercializadores / industriales / empresas de la distribución.

Documentación acreditativa que se adjunta:

- 2.- Compromiso de aplicación de los Principios de Buenas Prácticas contemplados en el Código

**D./Dña.:**

**Cargo:**

**DNI:**

**Como representante legal de (nombre asociación u organización):**

**Con domicilio en:**

**DECLARA** conocer el Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y se **COMPROMETE** al cumplimiento de todos y cada uno de sus Principios de Buenas Prácticas que le sean de aplicación, así como a aceptar el Sistema de Resolución de Conflictos propuesto en el Código.

**Y SOLICITA**

**Que le sea expedida la correspondiente Acreditación de que la Asociación u Organización está adherida al Código de Buenas Prácticas Mercantiles en la Contratación Alimentaria y en consecuencia, se proceda a su Inscripción en el Registro Estatal de Buenas Prácticas Mercantiles de la Contratación Alimentaria**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma y sello)