**FORMULARIO DE ADHESION**

Les rogamos rellenen el presente formulario y lo remitan por correo electrónico a la Secretaría del MEDAC:

**MEDAC**

**c/o MASAF Via XX Settembre 20**

**00187 ROMA** – **ITALIA**

[segreteria@med-ac.eu](mailto:segreteria@med-ac.eu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la organización (abreviación) | | |  | | |
| Nombre completo de la organización | | |  | | |
| Dirección | Calle y n° |  | | | |
| Código postal |  | | Ciudad |  |
| País | |  | | |
| Contacto info | Teléfono | |  | | |
| Fax | |  | | |
| Correo electrónico | |  | | |
| N° IVA |  | | | | |
|  | | | | | |
| Presidente de la organización | | |  | | |
| Nombre y señas del representante | | |  | | |
| Nombre y señas del suplente | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de organización\*** | | **Organización del sector**  Una organización se clasificará como “organización del sector” cuando cumpla al menos uno de los criterios  siguientes:  a) que la organización represente o tenga intereses económicos directos o indirectos en los sectores de la pesca  comercial, la acuicultura, la transformación, la comercialización, la distribución o la venta al por menor de  alimentos marinos;  b) que la mayoría de los miembros de la organización, ya sean personas físicas o jurídicas, representen o tengan  intereses económicos directos o indirectos en los sectores de la pesca comercial, la acuicultura, la transformación,  la comercialización, la distribución o la venta al por menor de alimentos marinos;  c) que la organización represente a empleados de los sectores relacionados con la pesca comercial, la acuicultura, la  transformación, la comercialización, la distribución o la venta al por menor de alimentos marinos;  d) que al menos el 50 % de la financiación de la organización proceda de empresas activas en el ámbito de la pesca  comercial, la acuicultura, la transformación, la comercialización, la distribución o la venta al por menor de  alimentos marinos;  e) que la organización cumpla al menos uno de los criterios que figuran en el apartado 1, letras a) a d) y que actúe en  los ámbitos de la protección del medio ambiente, de los consumidores y de los derechos humanos, la salud, la  promoción de la igualdad o el bienestar de los animales. |
|  | | **Otro grupo de interés**  Una organización se clasificará como «otro grupo de interés» cuando no cumpla ninguno de los criterios establecidos para las organizaciónes del sector y:  a) actúe principalmente en los ámbitos de la protección del medio ambiente, de los consumidores y de los derechos humanos, la salud, la promoción de la igualdad, la salud o el bienestar animal, o la pesca recreativa o deportiva, o  b) represente o tenga intereses económicos directos o indirectos relacionados con la utilización del medio marino o del espacio marítimo distintos de la pesca comercial, la acuicultura o la transformación, comercialización, distribución y venta al por menor de alimentos marinos. |
| \*La Secretaría se reserva el derecho de verificar la base de la clasificación solicitada. | | |
| Número de miembros asociados | |  |
| Tipología de los miembros (empresas, cooperativas, etc.) | |  |
| Zona geográfica |  | |
|  | | |
| Objetivos (estatutos de su organización) |  | |
| Expliquen el motivo de su adhesión al MEDAC |  | |
| El MEDAC alenta los miembros a registrarse en el Registro de Transparencia. https://ec.europa.eu/transparencyregister/public/ri/registering.do?locale=en#es  El Registro de Transparencia es una herramienta que permite a los ciudadanos europeos ver qué intereses están representados a nivel de la Unión y en nombre de quién, así como los recursos financieros y humanos dedicados a estas actividades.  Su identificación de registro de transparencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

Por la presente certifico que mi organización, una vez sea miembro del MEDAC, se compromete a cumplir los estatutos y el reglamento interior del MEDAC disponibles en la página web ([www. med-ac.eu](http://www.racmed.eu)) y a pagar la cuota anual a más tardar **el 15 de enero** **de cada año.**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Presidente o del

representante legal de la organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_