

Protocolo de adhesión de empresas al SICTED

SCTE: Destinos

Fecha de edición: enero de 2013

Este documento es propiedad de la Secretaría de Estado de Turismo, quedando prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.



D/D^a _____ (Nombre y apellidos del responsable), como responsable de la empresa/servicio _____ (Nombre la empresa/servicio) con CIF _____

MANIFIESTA

su intención de participar en el Sistema Integral de Calidad Turística en Destinos (SICTED) del destino _____ por lo que se

COMPROMETE A

- a) Cumplir con la legalidad vigente para ejercer su actividad, facilitando una copia de la licencia de apertura al gestor del destino, o documento similar que acredite estar dado de alta para ejercer su negocio en el destino.
- b) Designar a un responsable dentro de la empresa/ servicio que sea el interlocutor válido de la misma frente al Ente Gestor.
- c) Facilitar al Ente Gestor periódicamente la información necesaria que sea solicitada, para el conocimiento del nivel de calidad integral del destino, y propuestas de mejoras a llevar a cabo.
- d) En el caso de que la empresa/servicio supere el proceso de evaluación, ésta hará un uso debido de la marca según está descrito en el *Manual de Identidad visual de la marca de Compromiso de Calidad Turística*, exponiendo de forma destacada el distintivo que le sea otorgado.
- e) En caso de incumplimiento de alguno de los compromisos adquiridos en el proyecto SICTED, o en caso de causar baja voluntaria en el mismo, el establecimiento no estará autorizado a ostentar y aplicar en ningún tipo de soporte comercial la imagen de *Compromiso de calidad turística*, por lo que la deberá retirar de cualquier soporte público en el que la haya empleado, por propia iniciativa o a instancias del ente gestor/mesa de calidad del destino.
- f) Proporcionar los datos necesarios para la elaboración del material promocional que realice el Ente Gestor.



- g) Introducir los datos relativos al proceso de implantación en www.calidadendestinos.org siguiendo las indicaciones que al respecto le haga el gestor del destino.
- h) Asistir a las jornadas de formación organizadas por el Ente Gestor del destino a las que sea convocado, según lo establecido en los *Compromisos por Ciclo de Implantación*.
- i) Asistir a las jornadas colectivas y a las reuniones de los grupos de mejora organizadas por el Ente Gestor del destino a las que haya sido convocado.
- j) Atender a los técnicos del Ente Gestor en los procesos de asistencia y seguimiento de la implantación de los estándares del modelo SICTED.
- k) Atender a los evaluadores externos en los procesos de evaluación externa de los estándares del modelo SICTED.
- l) Contribuir a la elaboración del Índice de satisfacción turística a través de las encuestas de destino que le indique el gestor SICTED de su destino.

Datos de contacto

Persona de contacto:

Cargo:

Entidad:

Dirección:

Código postal:

Municipio/Mancomunidad:

Provincia:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:



Declaro que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

Firma

En _____ , a _____ de _____ de 20_____

Nombre y apellidos del/la declarante que firma

DNI