

LISTADO DE VERIFICACIÓN

CONVERSIA

FECHA 18/03/2025

DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL FEDERACIÓN DE JUEGO DEL PALO CANARIO

NIF G35513548

TEL 928451059

FAX

Dirección C/ EUSEBIO NAVARRO, 2 4º B

E-MAIL guillermo.martinez@ulpgc.es

Representante legal GUILLERMO MARTÍNEZ GARCÍA

Población PALMAS DE GRAN CANARIA, LAS, LAS PALMAS

Actividad de la empresa FEDERACIÓN

DNI 42791024F

¿Cuántas personas trabajadoras tiene la empresa? (En caso de no disponer, escribir 0). 0

¿Pertenece a un grupo de empresas?

SÍ

NO

MANUAL DE GESTIÓN DE COMPLIANCE

¿Qué correo electrónico específico desea establecer para la gestión de Compliance? guillermo.martinez@ulpgc.es

¿La entidad está informatizada?

SÍ

NO

¿Dispone de página web?

SÍ

NO

¿Se prevé utilizar la página web para comercio electrónico?

SÍ

NO

¿Su entidad realiza comunicaciones publicitarias y/o envíos promocionales?

SÍ

NO

¿Hay captación de imágenes mediante un sistema de videovigilancia?

SÍ

NO

De todos los tratamientos llevados a cabo por la empresa, ¿se recaban y tratan datos de categoría especial?

SÍ

NO

De todos los tratamientos llevados a cabo por la empresa, ¿se recaban y tratan datos de personas menores de edad?

SÍ

NO

De todos los tratamientos llevados a cabo por la empresa, ¿se recaban y tratan datos de sujetos vulnerables?

SÍ

NO

¿Se realizan transferencias internacionales de datos?

SÍ

NO

¿Tiene actividad económica en el extranjero?

SÍ

NO

¿Dispone de un Compliance Officer en su entidad?

SÍ

NO

En caso afirmativo, ¿el Compliance Officer ha firmado el correspondiente nombramiento?

SÍ

NO

¿Su entidad está obligada a designar un Delegado de Protección de Datos?

SÍ

NO

¿La actividad de su empresa está sujeta al cumplimiento de la Ley de prevención del blanqueo de capitales?

SÍ

NO

EVALUACIÓN DE RIESGOS

ACTUACIONES PREVIAS

¿Ha realizado actuaciones previas para el cumplimiento normativo?

SÍ

NO

En caso afirmativo, responder los cuatro apartados siguientes marcados con *.

* ¿Ha realizado actuaciones previas en materia de Protección de Datos?

SÍ

NO

¿Existe un registro de actividades de tratamiento?

SÍ

NO

¿Se mantiene actualizado?

SÍ

NO

* ¿Ha realizado actuaciones previas en materia de LSSI-CE?

SÍ

NO

* ¿Ha realizado actuaciones previas en materia de PRP?

SÍ

NO

¿Existe una política de Compliance Penal?

SÍ

NO

¿Ha implementado un Código de Conducta en su organización?

SÍ

NO

¿Dispone de un canal de comunicación para informar de conductas que pueden ser delictivas (Canal Ético)?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
*¿Ha realizado actuaciones previas en materia de PRL?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Se han diseñado políticas en Prevención de Riesgos Laborales?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Se ha sometido la entidad a una auditoría en los dos últimos años?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
En caso afirmativo, indicar en qué materia:	Protección de Datos	PRP	LSSI-CE			
¿En los últimos 6 meses se ha dado algún incidente de seguridad en los sistemas de información de la organización?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
En caso afirmativo, ¿se ha procedido a su registro?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
¿En los últimos 6 meses han recibido alguna solicitud de ejercicio de derechos?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
En caso afirmativo, ¿se han atendido en plazo y forma adecuados?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
¿En los últimos 6 meses se ha recibido algún requerimiento por parte de los organismos de control?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
En caso afirmativo, ¿se han atendido en plazo y forma adecuados?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
¿Hay conocimiento de incumplimiento o sanción de cualquier normativa aplicable a la entidad?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>			
En caso afirmativo, indicar en qué materia:	Protección de Datos	LSSI-CE	PRP	PRL	Registro Horario	
	Otras					

FORMACIONES Y CERTIFICACIONES

¿Imparte formaciones a sus empleados? En caso afirmativo, indicar en qué materias:	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				
Protección de Datos	LSSI-CE	PRP	PRL	PBC	Igualdad en el ámbito laboral	Teletrabajo	
¿Utiliza crédito formativo para estas formaciones?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Se contratan empresas externas para la formación del personal?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				
¿Utiliza la modalidad online/teleformación para las formaciones al personal?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				

TRANSPARENCIA DE LA INFORMACIÓN

En el momento de la recogida de los datos, ¿se proporciona información respecto a los tratamientos de datos que se llevan a cabo?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	----	-------------------------------------

EVALUACIÓN DE IMPACTO

¿Existe una Evaluación de Impacto previa para los tratamientos que se llevan a cabo?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>
--	----	----	-------------------------------------

MEDIDAS DE SEGURIDAD

¿Cada usuario accede al sistema utilizando mecanismos de autenticación?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
¿Existe una relación de usuarios de los sistemas informáticos actualizada?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Existe un control de acceso físico a las instalaciones de la entidad?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿El personal puede trabajar a distancia o teletrabajar?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Se realizan copias de seguridad?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
¿Se ha establecido un modo de conservación de la documentación en papel?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
¿Se han establecido mecanismos de destrucción de los datos?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Se han diseñado políticas y/o procedimientos en materia de seguridad de la información?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	

CONDUCTAS DELICTIVAS

¿Se asegura que los contratos se formalizan con la autorización de ambas partes?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
¿Se encuentra al corriente de pago con sus proveedores?	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
¿Hay personal que pueda considerarse experto informático?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Su entidad ha podido utilizar programas informáticos y/o software sin su debida licencia?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿La organización dispone de una patente o modelo de utilidad?	Sí	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	

¿La entidad ha recibido, en los últimos 2 años, alguna denuncia por parte de algún consumidor o cliente?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La entidad tiene como política ofrecer regalos o dádivas a terceros?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La entidad recibe ingresos de capital procedentes del extranjero?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La entidad acepta pagos en efectivo de cantidades superiores a 1.000€?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La organización genera tributos y/o devenga cuotas tributarias superiores a la cuantía de 120.000€ por ejercicio?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se perciben subvenciones o ayudas de las Administraciones Públicas?	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
¿Han existido situaciones de discriminación en la organización por razón de sexo, ideología, religión, orientación sexual, enfermedad y/o discapacidad ?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Han existido infracciones o accidentes laborales?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La entidad utiliza tarjetas de crédito y/o cheques de viajes en su operativa?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Proporciona y/o recibe donativos, regalos, remuneraciones a funcionarios públicos?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

GESTIÓN DEL PERSONAL

¿El Código de Conducta ha sido suscrito por parte del personal?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La organización dispone de un Registro Salarial?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿La organización ha implementado un Protocolo de acoso laboral y sexual?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se utiliza o utilizará la herramienta que facilita CNV para gestionar el Control de Horario en la entidad?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se ha informado a las personas trabajadoras del mecanismo utilizado para el registro de la jornada laboral?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se han instalado herramientas de vigilancia y control para verificar el cumplimiento de las obligaciones de las personas trabajadoras?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se ha informado sobre la instalación de herramientas de vigilancia y control para verificar el cumplimiento de las obligaciones de las personas trabajadoras?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

GESTIÓN DE TERCEROS

¿Dispone de prestadores de servicios con o sin acceso a datos?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se asegura de que el prestador de servicios con acceso a datos cumple con la normativa en materia de Protección de Datos?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿El Código de Conducta ha sido comunicado a los terceros (proveedores, prestadores de servicio y/o clientes)?	SÍ	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

REPRESENTANTE LEGAL GUILLERMO MARTÍNEZ GARCÍA

EMAIL guillermo.martinez@ulpgc.es

FIRMA



NOMBRE GUILLERMO MARTÍNEZ GARCÍA
DNI 42791024F