**CERTIFICADO DE EXPERIENCIA PROFESIONAL EN PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación social / empresario individual** | **CIF/DNI** |
|  |  |
| **Actividad empresa** |
|  |
| **Domicilio profesional a efectos de notificaciones** |
|  |
| **Nombre y apellidos del firmante**  | **DNI** | **Administrador / cargo con funciones delegadas** |
|  |  |  |

**D E C L A R O**

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidato** | **Con DNI** |
|  |  |

bajo juramento o promesa, a efectos de cumplir los prerrequisitos exigidos en el esquema AEPD-DPD que el

ha venido desarrollando en la empresa las siguientes tareas:

**Fecha/periodo: 00/00/000 a 00/00/0000**

Puesto/Cargo:

Tipo de jornada:

 % de tareas en protección de datos

Detalle de las funciones en protección de datos:

Tratamiento alto riesgo (Indicar si o no, cual y % de la jornada o proyecto):

Nota (Repetir en caso de desarrollar más actividades sino eliminar esta frase)

Así mismo manifiesto, que dispongo de la documentación que acredita el cumplimiento de los citados prerrequisitos declarados en el presente documento asumiendo las consecuencias que sobre la expedición del certificado AEPD-DPD pudieran derivarse.

Este documento y su información personal quedará unido a la solicitud de certificación.

 En , a de de 201

**Firma y sello empresa o firma electrónica**