



Certified Data Privacy Professional
CDPP

Formulario de solicitud para el
Programa de Reconocimiento de
Méritos Profesionales



INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos		Nombre	
NIF o pasaporte		<input type="checkbox"/> Soy socio de ISMS Forum Spain	
Dirección		Nº	Pta.
Código postal	Ciudad	Provincia	
Teléfono	Móvil	Correo-e	

Recuerde que debe acompañar una copia de su D.N.I con la solicitud.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Indique cómo ha obtenido la experiencia profesional demostrable de al menos 10 años en el ámbito de la Privacidad, y/o la Protección de Datos de carácter personal, y/o la Seguridad de la Información, marcando la(s) casilla(s) correspondiente(s).

	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)
<input type="checkbox"/> Chief Privacy Officer (CPO)		
<input type="checkbox"/> Chief Information Security Officer (CISO)		
<input type="checkbox"/> Compliance Officer		
<input type="checkbox"/> Risk Manager		
<input type="checkbox"/> Responsable de asesoría jurídica, con competencias en el ámbito del cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal		
<input type="checkbox"/> Abogado, auditor, consultor, asesor o técnico en el ámbito de la Privacidad y/o la Protección de Datos de Carácter Personal, y/o la Seguridad de la Información		
Total años de experiencia laboral acreditados (a completar por el Comité de Certificación):		

A continuación, indique, marcando la casilla correspondiente, en cuáles de las siguientes áreas ha obtenido su experiencia.

1 Área general

El candidato tiene experiencia en la aplicación de la Ley Orgánica de Protección de Datos y su Reglamento de desarrollo dentro de organizaciones públicas y/o privadas.

En el marco de dicha experiencia, ha aplicado los principios que rigen la Protección de datos de carácter personal (información, consentimiento, calidad, deber de secreto, seguridad, entre otros) así como las distintas figuras existentes en el tratamiento de datos personales (responsable del fichero o del tratamiento, encargado del tratamiento, cesionario de datos, importador y exportador de datos, entre otras).

En particular, el candidato ha intervenido significativamente en al menos, una de las siguientes actividades:

- Proyectos relacionados con el cumplimiento de las obligaciones organizativas, técnicas y jurídicas que contempla la normativa de protección de datos.
- Procedimientos iniciados por cualquiera de las agencias de protección de datos.
- Procedimientos internos relacionados con los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

2 Área sectorial

El candidato tiene experiencia en la aplicación de la Ley Orgánica de Protección de Datos y de su Reglamento de desarrollo en al menos, uno de los siguientes sectores:

- a) Administraciones públicas
- b) Universidades
- c) Educación
- d) Sector sanitario
- e) Colegios profesionales y asociaciones
- f) Videovigilancia y seguridad privada
- g) Seguros
- h) Banca
- i) Telecomunicaciones
- j) Marketing directo
- k) Comercio
- l) Hostelería y Servicios Turísticos
- m) Otro: (especificar)

3 Área comunitaria e internacional

El candidato tiene experiencia en la articulación de transferencias internacionales e intraeuropeas de datos de carácter personal, así como en la aplicación de instrumentos internacionales y europeos para la adecuada realización de dichas transferencias.

4 Área de protección de los activos de la información

El candidato tiene experiencia en la aplicación de las técnicas necesarias para proteger los activos de información contenidos tanto en soportes automatizados, como en soportes no automatizados.

En particular, el candidato ha intervenido significativamente en proyectos relacionados con el diseño o la implantación de medidas para garantizar la disponibilidad, integridad y confidencialidad de la información de la organización.

5 Área de gestión y respuesta ante incidentes

El candidato tiene experiencia en el diseño o la implantación de planes de gestión y respuesta ante incidentes, planes de continuidad de negocio y/o recuperación de desastres.

En particular, el candidato ha intervenido significativamente en proyectos relacionados con los mencionados planes.

6 Área de control y auditoría de los sistemas de información

El candidato tiene experiencia en la auditoría de sistemas de información.

En particular, el candidato ha intervenido significativamente en proyectos de auditoría de controles, políticas, procedimientos y/o estándares de seguridad necesarios para cumplir con las obligaciones técnicas y organizativas consagradas por el Reglamento de desarrollo de la LOPD.

En línea con las áreas de experiencia seleccionadas, describa la experiencia, las responsabilidades y tareas realizadas en cada una de ellas, en los campos que se le proporcionan a continuación.

1 Área general

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9) _____

2 Área sectorial

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9) _____

3 Área comunitaria e internacional

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9)

4 Área de protección de los activos de la información

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9)

5 Área de gestión y respuesta ante incidentes

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9) _____

6 Área de control y auditoría de los sistemas de información

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.9) _____

ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Datos de contacto de otras entidades a las que se vincule la experiencia (máximo 2).
Sólo se requieren datos en caso de que se quiera acreditar experiencia obtenida en diferentes entidades.

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	
Experiencia vinculada: (número del área)			

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	
Experiencia vinculada: (número del área)			

El solicitante declara que los datos aportados son exactos y veraces. Asimismo declara que ha obtenido el consentimiento de las personas cuyos datos aporta, con el objeto de que ISMS Forum Spain pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

CARTA DE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Quien suscribe, por medio de la presente **MANIFIESTA** que ha leído la experiencia profesional descrita en la presente solicitud por el candidato al Programa de Reconocimiento de Méritos Profesionales de la Certificación Certified Data Privacy Professional (CDPP), y en este sentido, **DECLARA** que el contenido reflejado en la misma, se alinea con la competencias que el candidato ha demostrado tener dentro de la organización a la que pertenece.

Datos de la persona que acredita:

Nombre	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>		
Empresa	<input type="text"/>		
Teléfono profesional	<input type="text"/>	Correo-e profesional	<input type="text"/>

Cláusula de Protección de Datos

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información ISMS FORUM SPAIN (en adelante, ISMS FORUM SPAIN), le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM SPAIN cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción al programa de Reconocimiento de Méritos de la Certificación Certified Data Privacy Professional (CDPP) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. El Responsable del fichero es ISMS FORUM SPAIN y su dirección es Castelló, 24 5ªDcha (Esc.1) 28001 Madrid, a la cual podrá remitir los escritos de ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, identificados con la referencia "Protección de datos" y con las siguientes indicaciones:
 - Nombre, apellidos y número de Documento Nacional de Identidad.
 - Petición en la que se concreta la solicitud.
 - Domicilio a efectos de notificaciones.

Firma

Sello de la empresa

Firmado en a de de

NOTA: Este es un formulario interactivo. Puede rellenarlo directamente sobre el mismo, imprimirlo y enviárnoslo a la dirección indicada, o bien imprimirlo, rellenarlo a mano, y enviárnoslo.

1. FORMACIÓN UNIVERSITARIA

Señale únicamente la titulación de mayor grado obtenida

Total Puntos a completar
por el Comité de Certificación:

1.1 Doctorado (20 puntos)

1.2 Máster, Licenciatura o
Ingeniería Superior (15 puntos)

1.3 Otro: Grado, Diplomatura, o
Ingeniería Técnica (10 puntos)

Título

Universidad Año

Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.

Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

2. OTRA FORMACIÓN

La duración del curso ha de ser como mínimo de 8 horas para que compute. Máximo 500 horas totales. Cada horas de formación equivale a 0,1 puntos.

Título Año

Centro Duración en horas (min. 8hs)

Ciudad País Año

Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.

Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Título Año

Centro Duración en horas (min. 8hs)

Ciudad País Año

Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.

Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Título Año

Centro Duración en horas (min. 8hs)

Ciudad País Año

Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.

Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Duración en horas (min. 8hs)	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):	

Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Duración en horas (min. 8hs)	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):	

Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Duración en horas (min. 8hs)	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):	

Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Duración en horas (min. 8hs)	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):	

Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Duración en horas (min. 8hs)	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):	

Título	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Duración en horas (min. 8hs)	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su diploma con la solicitud.		Puntos (a completar por el Comité de Certificación):	

3. PUBLICACIONES

Total Puntos (a completar
por el Comité de Certificación):

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)

La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)

La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación

Medio

Fecha de publicación

Breve resumen

Fuente para verificación*

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc.
Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)

La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)

La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación

Medio

Fecha de publicación

Breve resumen

Fuente para verificación*

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc.
Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)

La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)

La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación

Medio

Fecha de publicación

Breve resumen

Fuente para verificación*

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc.
Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)

La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)

La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación

Medio

Fecha de publicación

Breve resumen

Fuente para verificación*

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc.
Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)

La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)

La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación

Medio

Fecha de publicación

Breve resumen

Fuente para verificación*

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc.
Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

La autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (6 puntos)

La co-autoría y publicación de un trabajo de Investigación/ científico/ libro (4 puntos)

La autoría y publicación de un Artículo/ opinión/ caso práctico (3 puntos)

Título de la publicación

Medio

Fecha de publicación

Breve resumen

Fuente para verificación*

* Dirección completa de la página web / datos de la revista (año, número) / referencia del libro, etc.
Recuerde que, además, debería incluir una copia de cada publicación en su solicitud.

4. Actuaciones como experto

Total Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Una actuación como profesor(a) en cursos (min. 10 horas por prog.) (4 puntos)

Una actuación como ponente (2 puntos)

Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)

Entidad

Duración (años, meses)

Breve resumen

Contacto para la verificación

Una actuación como profesor(a) en cursos (min. 10 horas por prog.) (4 puntos)

Una actuación como ponente (2 puntos)

Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)

Entidad

Duración (años, meses)

Breve resumen

Contacto para la verificación

Una actuación como profesor(a) en cursos (min. 10 horas por prog.) (4 puntos)

Una actuación como ponente (2 puntos)

Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)

Entidad

Duración (años, meses)

Breve resumen

Contacto para la verificación

Una actuación como profesor(a) en cursos (min. 10 horas por prog.) (4 puntos)

Una actuación como ponente (2 puntos)

Un papel significativo en fundaciones, asociaciones, etc (1 punto)

Entidad

Duración (años, meses)

Breve resumen

Contacto para la verificación

5. Otras certificaciones

Total Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Por favor, marque la(s) certificación(es) que posea. Recuerde que debe enviarnos una copia de su certificado con esta solicitud. Cada certificación da 3 puntos y puede acreditar máximo 2.

- Certified Information Privacy Professional (CIPP) (3 puntos)
- Certified Information Systems Auditor (CISA) (3 puntos)
- Certified Information Systems Security Manager (CISM) (3 puntos)
- Certified Information Systems Security Professional (CISSP) (3 puntos)
- Lead Auditor ISO 27001 (3 puntos)

6. Premios y Reconocimientos

Total Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Describe cada Premio y/o Reconocimiento que haya obtenido. En la medida de lo posible, adjunte las pruebas correspondientes, numeradas con un 6.

Entidad

Fecha (mm/aaaa)

Breve resumen

Contacto para la verificación

Cláusula de Protección de Datos

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la legislación sobre Protección de Datos de Carácter Personal, la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información ISMS FORUM SPAIN, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM SPAIN cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción al Programa de Reconocimiento de Méritos Profesionales de la Certificación de Certified Data Privacy Professional (CDPP), así como para remitirle información sobre eventos y actividades relacionadas con ISMS Forum Spain.
2. El Responsable del fichero es ISMS FORUM SPAIN y su dirección es Paseo de la Habana 54 2º Izquierda 1, 28036, Madrid, a la cual podrá remitir los escritos de ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición, olvido, restricción, portabilidad y cancelación sobre sus datos, identificados con la referencia "Protección de datos" y con las siguientes indicaciones:
 - Nombre, apellidos y número de Documento Nacional de Identidad.
 - Petición en la que se concreta la solicitud.
 - Domicilio a efectos de notificaciones.

Quiero recibir información sobre eventos y actividades relacionados con ISMS Forum Spain.

Firma del solicitante:

Firmado en

a

de

de