



CERTIFICACIÓN DE DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS

# Paso 2: Justificación de Prerrequisitos

CERTIFICACIÓN DE DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS

Versión 4 Fecha: Septiembre 2020

ISMS FORUM

## DOCUMENTACIÓN A ENVIAR CON LA SOLICITUD

1. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Pasaporte.
2. Fotocopia del título de la formación reconocida cursada (únicamente para las tres modalidades de presentación de prerequisites que requieren formación de 60h, 100h o 180h). \*No se considerarán válidas ediciones de cursos anteriores a la fecha de efectos del reconocimiento. Debe indicarse la Entidad de Certificación que reconoce la formación y con qué fecha.
3. Vida laboral completa y actualizada (únicamente para las modalidades de presentación de prerequisites que requieren acreditar experiencia de 2, 3 o 5 años).
4. Currículo Vitae detallado y actualizado.
5. Documentación que justifica la experiencia laboral\* y los méritos adicionales solicitada durante el siguiente documento (numerar por apartados).  
\*Certificado de empresa/consultora. O bien, certificado/cartas de clientes (para el régimen de autónomos).
6. Justificante de pago de las tasas.

**1. INFORMACIÓN PERSONAL**

Datos personales	
Nombre	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
Apellidos	NIF o Pasaporte

Datos de contacto	
Dirección	Código postal
Localidad	Provincia
Email	Teléfono

**2. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Seleccione a continuación cuál es su modalidad para justificar la experiencia profesional en proyectos y/o actividades y tareas relacionadas con las funciones de DPD en materia de protección de datos:

Modalidad de presentación de prerequisites	
<input type="radio"/>	Al menos 5 años de experiencia, no es necesaria la formación.
<input type="radio"/>	Al menos 3 años de experiencia y 60 horas de formación.
<input type="radio"/>	Al menos 2 años de experiencia y 100 horas de formación.
<input type="radio"/>	Sin experiencia y con 180 horas de formación.

Indique cómo ha obtenido la experiencia profesional demostrable en las áreas mencionadas a continuación:

**1. Área de normativa general de protección de datos**

El candidato tiene experiencia en el contexto normativo y en la aplicación del Reglamento Europeo de Protección de datos y actualización de LOPD y además maneja el cumplimiento normativo del reglamento europeo, normativa nacional, directiva europea sobre ePrivacy. Directrices y guías del GT art.29, etc.

En el marco de dicha experiencia, ha aplicado los fundamentos, principios, legitimación, derecho de los individuos, medidas de cumplimiento, responsabilidad proactiva, transferencias internacionales de datos y autoridades de control que rigen la Protección de datos. Además, ha trabajado con las directrices de interpretación del RGPD, las normativas sectoriales afectadas por la protección de datos, normativa española y europea con implicaciones en protección de datos.

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 los individuos, rectificación, cancelación y oposición.

**2. Área de responsabilidad activa**

El candidato tiene experiencia en la evaluación y gestión de riesgos de tratamientos de datos personales, evaluación de impacto de protección de datos, protección de datos desde el diseño, protección de datos por defecto, etc.

En el marco de dicha experiencia, ha gestionado el análisis y gestión de riesgos de los tratamientos de datos personales, metodologías de análisis y gestión de riesgos, seguridad de la información y la evaluación de Impacto de Protección de Datos "EIPD". Además, ha aplicado el programa de cumplimiento de Protección de Datos y Seguridad en una organización.

**3. Área de técnicas para garantizar el cumplimiento de normativas de Protección de Datos**

El candidato tiene experiencia la realización de auditorías de seguridad, auditorías de protección de datos, etc.

En el marco de dicha experiencia, ha realizado auditoría de protección de datos, auditoría de Sistemas de Información, gestión de la seguridad de los tratamientos y tiene conocimiento de las últimas tecnologías como cloud computing, IoT, blockchain, etc.

Describe la experiencia, las responsabilidades y tareas realizadas en cada una de ellas, en los campos que se le proporcionan, asegurándose de que los registros aportados para la justificación del cumplimiento de los prerequisites de experiencia identifican el alcance de las colaboraciones realizadas y permiten evidenciar de forma precisa la **dedicación temporal** por cliente y/o proyecto. \*Acotar proyectos/funciones temporalmente y por cada empresa.

**1. Área de normativa general de protección de datos**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas (indicar claramente fechas de inicio y fin de cada ítem de la experiencia)

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional \_\_\_\_\_

**2. Active responsibility area**

Summary of experience, responsibilities and tasks (indicate clearly start and end dates of each item of experience)

--

Signature of the person who subscribes the Professional Accreditation Card \_\_\_\_\_

**3. Área de técnicas para garantizar el cumplimiento de normativas de Protección de Datos**

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas (indicar claramente fechas de inicio y fin de cada ítem de la experiencia)

Firma de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional \_\_\_\_\_

**3. JUSTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Datos de contacto de personas que certifican la experiencia profesional.

Quien suscribe, por medio de la presente **MANIFIESTA** que ha leído la experiencia profesional descrita en la presente solicitud por el candidato a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD), 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.

<b>Nº1</b>			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

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 pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

**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, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); 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.

En todo caso, podrá presentar también una reclamación ante la AEPD.

Firmado en:	A	De	De
-------------	---	----	----

Firma \_\_\_\_\_

Sello

<b>Nº2</b>			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

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 pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

**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, le informa de los siguientes extremos:

- Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
- Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
- El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); 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.

En todo caso, podrá presentar también una reclamación ante la AEPD.

Firmado en:	A	De	De
-------------	---	----	----

Firma \_\_\_\_\_

Sello

<b>Nº3</b>			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

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 pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

**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, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); 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.

En todo caso, podrá presentar también una reclamación ante la AEPD.

Firmado en:	A	De	De
-------------	---	----	----

Firma \_\_\_\_\_

Sello

<b>Nº4</b>			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

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 pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

**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, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); 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.

En todo caso, podrá presentar también una reclamación ante la AEPD.

Firmado en:	A	De	De
-------------	---	----	----

Firma \_\_\_\_\_

Sello

<b>Nº5</b>			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

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 pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

**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, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); 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.

En todo caso, podrá presentar también una reclamación ante la AEPD.

Firmado en:	A	De	De
-------------	---	----	----

Firma \_\_\_\_\_

Sello

**4. FORMACIÓN RECONOCIDA**

Describa a continuación la formación recibida o impartida siguiendo el [esquema de certificación de la AEPD](#).

<input type="checkbox"/> Formación recibida		<input type="checkbox"/> Formación impartida	
Título			Fecha
Centro		Duración en horas	
Ciudad		País	
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.		Entidad de Certificación que reconoce la formación y con qué fecha de efectos:	

<input type="checkbox"/> Formación recibida		<input type="checkbox"/> Formación impartida	
Título			Fecha
Centro		Duración en horas	
Ciudad		País	
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.		Entidad de Certificación que reconoce la formación y fecha	

<input type="checkbox"/> Formación recibida		<input type="checkbox"/> Formación impartida	
Título			Fecha
Centro		Duración en horas	
Ciudad		País	
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.		Entidad de Certificación que reconoce la formación y fecha	

<input type="checkbox"/> Formación recibida		<input type="checkbox"/> Formación impartida	
Título			Fecha
Centro		Duración en horas	
Ciudad		País	
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.		Entidad de Certificación que reconoce la formación y fecha	

<input type="checkbox"/> Formación recibida		<input type="checkbox"/> Formación impartida	
Título			Fecha
Centro		Duración en horas	
Ciudad	País		
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.		Entidad de Certificación que reconoce la formación y fecha	

<input type="checkbox"/> Formación recibida		<input type="checkbox"/> Formación impartida	
Título			Fecha
Centro		Duración en horas	
Ciudad	País		
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.		Entidad de Certificación que reconoce la formación y fecha	

**6. MÉRITOS ADICIONALES**

Formación universitaria	
Señale únicamente la titulación de <u>mayor grado</u> obtenida:	
<input type="checkbox"/>	Grado, diplomatura o ingeniería técnica
<input type="checkbox"/>	Postgrado o Máster título propio
<input type="checkbox"/>	Postgrado oficial
<input type="checkbox"/>	Máster oficial
<input type="checkbox"/>	Doctorado

Título	
Universidad	Año
Recuerde que debe acompañar una copia numerada de su <b>diploma</b> con la solicitud.	Puntos (a completar por el Comité de Certificación):

Formación complementaria	
Señale la formación específica cursada:	
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos, seminarios, eventos, actos o congresos organizados o expresamente reconocidos por Autoridades o Entidades de Certificación de Protección de Datos
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos o seminarios no universitarios organizados por organizaciones profesionales
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos o seminarios universitarios
<input type="checkbox"/>	Asistencia a eventos, actos o congresos propios de la especialidad
Recuerde que debe acompañar las pruebas que justifiquen la asistencia a esta formación.	

Trabajo de fin de curso			
Título			
Resumen			
Centro de Estudios			Fecha
Trabajo vinculado:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

Prácticas en empresa			
Actividad			
Cargo			Año
Empresa			
Experiencia vinculada:	Área 1 <input type="checkbox"/>	Área 2 <input type="checkbox"/>	Área 3 <input type="checkbox"/>

Actividad docente	
<input type="checkbox"/>	Docencia en titulaciones universitarias.
<input type="checkbox"/>	Profesor en cursos/seminarios de nivel básico y de especialización.
<input type="checkbox"/>	Profesor en cursos de Entidades de Certificación, conferenciante, ponente o comunicante en congresos.
Título de la publicación	
Entidad	Duración (años, meses)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

Actividad investigadora y publicaciones	
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de libros
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de capítulos de libro, actas oficiales de congresos y equivalentes.
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de artículos en revistas y publicaciones especializadas.
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de aportaciones en medios de comunicación y blogs.
Título de la publicación	
Medio	Fecha de publicación
Breve resumen	
Fuente de 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 <b>publicación</b> en su solicitud.	

<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de libros
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de capítulos de libro, actas oficiales de congresos y equivalentes.
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de artículos en revistas y publicaciones especializadas.
<input type="checkbox"/>	Autoría o coautoría de aportaciones en medios de comunicación y blogs.
Título de la publicación	
Medio	Fecha de publicación

Breve resumen
Fuente de 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 <b>publicación</b> en su solicitud.

	Autoría o coautoría de libros
	Autoría o coautoría de capítulos de libro, actas oficiales de congresos y equivalentes.
	Autoría o coautoría de artículos en revistas y publicaciones especializadas.
	Autoría o coautoría de aportaciones en medios de comunicación y blogs.
Título de la publicación	
Medio	Fecha de publicación
Breve resumen	
Fuente de 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 <b>publicación</b> en su solicitud.	

<b>Premios</b>	
Entidad	Fecha (mm/aaaa)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

Entidad	Fecha (mm/aaaa)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

Entidad	Fecha (mm/aaaa)
Breve resumen	
Contacto para la verificación	

Por favor, marque la(s) certificación(es) que posea. Recuerde que debe enviarnos una copia de su certificado con esta solicitud.

**Certificaciones en materias de protección de datos o privacidad (en vigor).**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ACP-DPO de APEP   |
| <input type="checkbox"/> | CDPP de ISMS FORUM (Nuevo CDPP desde diciembre de 2016)             |
| <input type="checkbox"/> | ECPC-B DPO de Universidad de Maastricht                             |
| <input type="checkbox"/> | DPO de EIPA (European Institute of Public Administration) o similar |

**Otras certificaciones en materias relacionadas (en vigor).**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ACP-B/ACP-CL/ACP-CT/ACP-AL/ACP-AT de APEP                              |
| <input type="checkbox"/> | CDPP de ISMS FORUM (CDPP anterior a diciembre de 2016)                 |
| <input type="checkbox"/> | CISA/CISM/CRISC de ISACA   |
| <input type="checkbox"/> | CISSP de Certified Information Systems Security Professional (ISC)     |
| <input type="checkbox"/> | CIPP/CIPT de IAPP (International Association of Privacy Professionals) |
| <input type="checkbox"/> | Auditor ISO 27001 o similar  |

Mediante esta solicitud, el solicitante declara que:

- a) Conoce y cumple los requisitos de certificación que le son aplicables (según el impreso **Información al Candidato**), está en disposición de demostrar dicho cumplimiento y dispone de experiencia suficiente para la realización de las funciones a realizar y que forman parte de la certificación.
- b) Conoce y acepta el sistema de certificación de la entidad certificadora y, en particular, los derechos y obligaciones de las personas certificadas definidos en el apartado 9 del documento de Información al Candidato vigente en el momento de la solicitud que hace referencia a lo expuesto sobre derechos y obligaciones en el Esquema de Certificación del DPD de la AEPD (punto 7.8 Esquema AEPD-DPD).
- c) Conoce y acepta el vigente Esquema de certificación de Delegado de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (Esquema AEPD-DPD) y acepta someterse a las pruebas de evaluación correspondientes.
- d) Se compromete a respetar el procedimiento de certificación, facilitar toda la información pertinente al objeto de cualquier comprobación necesaria para verificar dicho cumplimiento.
- e) Conoce y acepta las tarifas vigentes a las que se compromete a hacerse cargo.
- f) Asume un compromiso de absoluta confidencialidad en relación con la información a la que tiene acceso durante la presente convocatoria del examen de Certificación de Delegado de Protección de Datos de la Entidad Certificadora ISMS Forum. En particular, se compromete a no hacer copias, revelar, usar, difundir de cualquier manera el examen de Certificación. Así mismo, como parte de la solicitud el solicitante:
- g) Adjunta toda la documentación solicitada en el formulario (una solicitud solo será considerada como oficialmente presentada si incluye toda la documentación requerida).
- h) El **pago de la tarifa** vigente será condición necesaria para poder iniciar el proceso de certificación.
- i) Se compromete a informar sobre cuestiones que puedan afectar a su capacidad para continuar cumpliendo los requisitos de certificación.

**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, le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la Certificación de Delegado de Protección de Datos (CDPD) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: [rgpd@ismsforum.es](mailto:rgpd@ismsforum.es); 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.

En todo caso, podrá presentar también una reclamación ante la AEPD.

Además de que sus datos sean consultados por la Entidad Nacional de Acreditación (ENAC) en las auditorías que esta entidad realice a ISMS Forum. No se comunicarán los datos a terceras personas salvo los casos indicados y los legalmente previstos.

Firmado en:	A	De	De
-------------	---	----	----

Firma del solicitante: