



CERTIFICACIÓN DE DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS

Formulario de Renovación

CERTIFICACIÓN DE DELEGADO DE PROTECCIÓN
DE DATOS

Versión 4 Fecha: Mayo 2021

ISMS FORUM

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos	
Nombre	NIF o Pasaporte

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Indique cómo ha obtenido 1 año de experiencia profesional en proyectos y/o actividades y tareas relacionadas con las funciones del DPD en materia de protección de datos de carácter personal y/o de la seguridad de la información, marcando la(s) casilla(s) correspondiente

	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/ aaaa)
Data Protection Officer (DPO)		
Chief Privacy Officer (CPO)		
Chief Information Security Officer (CISO)		
Responsable de asesoría jurídica, con competencias en el ámbito del cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal		
Risk Manager		
Compliance Officer		
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		
Otro:		

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

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.

Describa 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 requisitos de renovación identifican el alcance de las colaboraciones realizadas y permiten evidenciar de forma precisa la **dedicación temporal** por cliente y/o proyecto.

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 (p.4-5) _____

2. Área de responsabilidad activa

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 (p.4-5) _____

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 (p.4-5) _____

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.

Nº1			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1	Área 2	Área 3

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. El Responsable del fichero es ISMS FORUM y su dirección es Calle Segre, 29, 1ºB, C.P. 28002, 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.

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

Firma _____

Sello _____

Nº2			
Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		E-mail profesional	
Experiencia vinculada:	Área 1	Área 2	Área 3

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.
- El Responsable del fichero es ISMS FORUM y su dirección es Calle Segre, 29, 1ºB, C.P. 28002, 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.

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

Firma _____

Sello _____

4. OTRA FORMACIÓN

Para conocer la validez de la formación adicional se atenderá al apartado 7.6.4 del vigente esquema de certificación de la AEPD.

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

Formación recibida		Formación impartida	
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):	

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.
- El Responsable del fichero es ISMS FORUM y su dirección es Calle Segre, 29, 1ºB, C.P. 28002, Madrid. Podrá enviar sus solicitudes para ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación de sus datos, indicando la referencia "Protección de datos" y proporcionando:
 - 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.

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

Firma del solicitante:

7.6.3 Mantenimiento

En el caso de que durante el período de validez del certificado se produjesen cambios legales, o tecnológicos que, a juicio del Comité del Esquema, hiciesen conveniente una revisión o adaptación significativa del certificado concedido, se podrán establecer los criterios adecuados para mantener la vigencia de los certificados ya concedidos.

7.6.4 Renovación de la Certificación

La renovación del certificado requerirá que el candidato justifique haber cumplimentado:

- un **mínimo de 60 horas de formación recibida y/o impartida** durante el periodo de validez del certificado, requiriéndose un mínimo anual de 15 horas en materias objeto del programa del Esquema, y,
- **al menos, un año de experiencia profesional** en proyectos y/o actividades y tareas relacionadas con las funciones del DPD y/o de la seguridad de la información, evidenciada por tercera parte (empleador o similar).

Se valorará la **formación impartida** con el **doble de horas** que la formación recibida.

Para que la formación recibida se considere válida debe proporcionar una actualización demostrable de los conocimientos objeto del Esquema y **sólo se tendrá en cuenta la formación recibida durante el período de vigencia de la certificación. No será válida la formación reconocida para presentarse al examen** de certificación.

Para que el certificado de formación sea valorado debe constar la entidad de formación que lo imparte y el título de la formación, fecha y número de horas, temario y formato (presencial u online). En el caso de no poder justificar la formación anual mínima requerida durante alguno de los tres años exigidos, se permite la cumplimentación de esa formación en alguno de los otros dos años restantes. *Se considera formación la asistencia a seminarios y congresos siempre que el candidato aporte certificado con la misma información solicitada para un programa de formación.

La renovación habrá de solicitarse con anterioridad a la fecha de vencimiento del periodo de validez del certificado. La no recepción por la persona certificada de la comunicación de la EC informando del final del periodo de validez de la certificación, no eximirá del cumplimiento de lo indicado en este apartado.

El candidato deberá presentar la solicitud de renovación a cualquiera de las EC junto con la relación de las reclamaciones que, en su caso, le hayan presentado durante el período completo de validez de la certificación por actuaciones deficientes en la actividad propia para la que esté certificado, o bien una declaración en la que haga constar que no ha sido objeto de ninguna reclamación. Deberá acompañar la aceptación del Código Ético y de las normas de uso de la Marca del certificado, además de la justificación del pago de las tasas de renovación.

La Entidad de Certificación procederá a la valoración de la solicitud y de la documentación aportada. Si como resultado de la valoración se concluyese que no se reúnen los requisitos para la renovación de la certificación, se comunicará por escrito al interesado las deficiencias advertidas y se le concederá un plazo de 90 días naturales para que proceda a subsanarlas. Transcurrido dicho plazo sin que se hubiera procedido a su subsanación se declarará al candidato como no renovado, lo que se le comunicará por escrito y se procederá a la retirada del certificado.

Si la solicitud es aceptada, igualmente se informará por escrito al interesado.

La renovación de la certificación implicará un nuevo certificado justificativo a emitir por la EC con el **mismo número personal** asignado en la primera certificación. **El nuevo certificado tendrá un periodo de validez de tres años.**