



CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN

D./D^a

Secretario/a de la Asociación:

C.I.F.: _____ Domicilio: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

CERTIFICO

Que, según lo acordado en la Asamblea de constitución/renovación de cargos directivos,
de fecha _____

D./^a _____, con D.N.I. nº _____,
ostenta el cargo de Presidente y representante legal de esta Asociación. Lo que se
certifica a los efectos oportunos.

En _____, a ____ de _____ de 20__.

El/La Secretario/a:

Firmado.: _____

ALCALDÍA - PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE BOLAÑOS DE CALATRAVA

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Bolaños de Calatrava. | **Finalidad:** Los datos de carácter personal facilitados, serán tratados con la finalidad de facilitar el ANEXO IV CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN. | **Legitimación:** La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados, se basa en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. La base jurídica en el caso de categorías especiales es el artículo 9.2 g) del RGPD: el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial. | **Destinatarios:** Están previstas comunicaciones de datos a otros órganos estatales o de la comunidad autónoma con competencias en materia social. | **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercitar otros derechos cuando proceda, ante el Ayuntamiento de Bolaños de Calatrava, Pl. España, 1, 13260 Bolaños de Calatrava, Cdad. Real (España), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica <https://sede.bolanosdecalatrava.es/> | **Información adicional:** Consultar el Anexo I - Información adicional protección de datos.



DIR3 L01130230

