




ANEXO
CERTIFICADO PARA PERTENECER AL CONSEJO PROVINCIAL
DE FAMILIA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA

FIRMANTE					
NOMBRE				CIF	
APELLIDOS					
SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD					
CIF		MUNICIPIO		PROVINCIA	

CERTIFICA					
QUE EN LA ASAMBLEA CELEBRADA EN FECHA			SE HA ACORDADO PERTENECER AL CONSEJO PROVINCIAL		
DE LA FAMILIA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA, DESIGNADO COMO REPRESENTANTE LEGAL A					
D./DÑA.				CIF	
CON DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE				DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA,	
CALLE/AVDA.				Nº	
C.POSTAL		EMAIL		TLF. (MÓVIL/FIJO)	
Y COMO SUPLENTE A,					
D./DÑA.				CIF	
CON DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE				DE LA PROVINCIA DE ALMERÍA,	
CALLE/AVDA.				Nº	
C.POSTAL		EMAIL		TLF. (MÓVIL/FIJO)	
IGUALMETE CERTIFICA QUE D./DÑA.					
OSTENTA EN LA ACUALIDAD EL CARGO DE PRESIDENTE/A DE DICHA ENTIDAD.					

PROTECCIÓN DE DATOS	
De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad PROGRAMAS DE FAMILIA responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN DE LOS DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LAS FAMILIAS PARA DIFUSIÓN Y PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS QUE SE DESARROLLAN EN EL DEPARTAMENTO POR FAMILIA.,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad PROGRAMAS DE FAMILIA.	

FIRMA	
Y para que conste a los efectos de inegrarse en el Consejo Provincial de Familia, firmo el presente Certificado ,	
En Almería, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>	
EL/LA SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD	
Fdo. <input type="text"/>	