**ANNEX 19**

**DECLARACIÓ GARANTIES EN EL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**

Número d’expedient: [.....]

El senyor/a [Nom de l'apoderat/representant], amb DNI núm. [DNI del representant], en [nom propi / en nom i representació] de l'empresa [Raó social de l'empresa], amb CIF [CIF de l'empresa], i domicili de la seu social a [Adreça, codi postal i població], de la qual actua en qualitat de [administrador únic, solidari o mancomunat o apoderat solidari o mancomunat], segons escriptura pública atorgada davant el Notari de [Ciutat], senyor [Nom del notari], en data [Data de l'apoderament] i número de protocol [núm. escriptura de poders],

Declara sota la seva responsabilitat que ofereix les garanties necessàries per aplicar les mesures tècniques i organitzatives que calguin en el tractament de dades de caràcter personal de la manera següent: (escollir una de les tres)

🞎 Opció A) mitjançant adhesió al codi de conducta ............................(cal especificar el codi de conducta)

🞎 Opció B) segons certificació emesa per la entitat de certificació.........................(cal especificar l’entitat de certificació) segons l’Esquema de Certificació de Persones per a la categoria de “Delegat de Protecció de Dades”

🞎 Opció C) mitjançant declaració responsable,

En cas de resultar adjudicatari, declara que el servidors on es farà el tractament de les dades personals objecte del contracte i els serveis associats els mateixos estaran ubicats a ................................ (indicar la ubicació)

En cas de resultar adjudicatari, si tenen previst subcontractar els servidors o els serveis

associats als mateixos, el nom o el perfil empresarial, definit per referència a les condicions de solvència professional o tècnica, dels subcontractistes a els que es vagi a encomanar la seva realització.

I per què consti, signo aquesta declaració responsable.

[lloc i data]

[signatura electrònica del representant de l'empresa]