



ADHESIÓN AL PROGRAMA COOPERA

Director/Responsable Seguridad	D.N.I./N.I.E.	T.P.I.

Correo electrónico ¹	Teléfono
	Fijo: Móvil:

Denominación de la entidad / empresa / asociación	C.I.F.

Domicilio social	Localidad	C.P.

Actividad desarrollada y ámbito territorial	Nº Departamento Seguridad ²

La suscripción de este Protocolo de Cooperación da acceso al Programa COOPERA e implica la aceptación de los siguientes compromisos:

- 1.- Guardar estricta reserva en relación con la información que se facilite, usándola para los exclusivos fines para los que fue suministrada (artículos 8 y 30 de la Ley 05/2014 de Seguridad Privada) y la normativa de protección de datos.
- 2.- Proporcionar la información de los datos de contacto de los responsables de sus actividades en los diferentes niveles.
- 3.- Mantener actualizados estos datos, dando cuenta de las alteraciones que se produzcan a la mayor brevedad (datos de contacto, cambios de domicilio, servicios y responsables de seguridad).
- 4.- Facilitar, en su caso, las informaciones referidas al ámbito competencial de la Guardia Civil, por los cauces establecidos en este Programa, conforme establece el artículo 66 del Reglamento de Seguridad Privada. (RD 2364/1994).

¹ Se recomienda que el correo electrónico sea institucional y permanente a fin de garantizar la comunicación fluida y permanente.

² Caso de que estuviera constituido.

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, le informo que los datos que nos facilita serán incorporados al Tratamiento SEGPRIVA. El Responsable de dicho Tratamiento es el Jefe del Servicio de Protección y Seguridad. La finalidad del mismo es la gestión y control de las competencias encomendadas a la Guardia Civil en todas aquellas materias relacionadas con la seguridad privada en las que participe la Guardia Civil. Sí lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, ante el Servicio de Protección y Seguridad, C/ Guzmán el Bueno 110, 28003 (Madrid). Puede obtener más información sobre dicho Tratamiento, política de privacidad y ejercicio de derechos, a través del siguiente link:

https://www.guardiacivil.es/es/servicios/atencionciudadano_1/proteccion_datos/index.html

ME OPONGO expresamente a que por parte del Responsable del Tratamiento, se recaben de otras administraciones los documentos obrantes en las mismas que sean necesarios para el trámite solicitado, de acuerdo a lo señalado en el art. 28.2 de la ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común, comprometiéndome a aportarlos por mí mismo.