



AYUNTAMIENTO DE CHICLANA DE LA FRONTERA.

ANEXO II

CERTIFICADO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL.

D./Dña., con N.I.F./N.I.E. número....., titular de la Secretaría de la entidad con domicilio en la C/de Chiclana de la Frontera, provincia de Cádiz, C.P. 11130, y C.I.F. nº.

CERTIFICO: Que según consta en el Libro de Actas, en la página núm. _____, en la Asamblea General, celebrada el día ____ de _____ de _____, previa convocatoria efectuada según lo previsto en sus estatutos, resultó elegida/o como titular de la Presidencia de esta Entidad, Dña./D., cargo que desempeña al día de la fecha.

Y para que conste y produzca los efectos oportunos, expido esta certificación con el visto bueno de la Presidencia en _____ a __ de _____ de _____.

Vº.Bº

LA PRESIDENCIA

(sello de la Entidad)

LA SECRETARÍA

Fdo.

N.I.F./ N.I.E. nº

Fdo.

N.I.F./N.I.E. nº

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHICLANA DE LA FRA.

De conformidad con lo indicado en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal, la Delegación de la Mujer del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, domiciliada en la Calle La Rosa, número 1, de Chiclana de la Frontera (Cádiz), Tfn. 956.404353 e-mail: mujer@chiclana.es le informa que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado formarán parte de un fichero, responsabilidad de dicha Delegación, cuya finalidad es facilitar el contacto con representantes de entidades interesadas en colaborar con la referida Administración en la realización de diferentes proyectos.

Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación escrita a la Delegación de la Mujer a la dirección indicada anteriormente, con la referencia "Protección de datos-Representantes de Entidades", incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.