

**SOLICITUD DEL SERVICIO DE SISTEMA INTERNO DE INFORMACIÓN Y
DEFENSA DEL INFORMANTE PARA LOS MUNICIPIOS DE MENOS DE 10.000
HABITANTES (SIIM).**

(F952-040-0001)

D./Dña.....
(nombre y apellidos del Alcalde/sa- Presidente/a Entidad)

En nombre de.....
(denominación de la Entidad solicitante)

Y como representante de la misma,

MANIFIESTA:

1.- Que su Entidad hace uso de los sistemas y servicios de la Red Provincial, habiendo solicitado o solicitando en este momento los Servicios Básicos de Teleadministración (Aprobados por Resolución núm. 325/2002 de 4/3), el Servicio de Alojamiento de Aplicaciones y Bases de Datos (Aprobado por Resolución núm. 1707/2005 de 19-10 y Modificado por Resoluciones: 1.606/2006 de 29/09, 979/2007 de 23/05 y 384/2008 de 01/04 y 1648/2008 de 6/11), así como el de Firma Electrónica Acordada (Aprobado por Resolución núm. 205/2005 de 17/2).

2.- Que conoce y acepta las condiciones del Servicio de Sistema Interno de Información y Defensa del Informante para los Municipios de menos de 10.000 habitantes (Aprobado por Resolución núm. 3444/2023 de 19/12), de conformidad con lo establecido en la Norma Provincial para la Prestación de los Servicios de Administración Electrónica y de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones a los Entes Locales de la Provincia (BOP núm. 48 de 12/03/2019).

3.- Que se ha realizado la previa consulta con la representación legal de las personas trabajadoras, para la implantación del Sistema interno de información.

4.- Que se ha adoptado acuerdo de encomienda de gestión aprobada en sesión del Pleno de fecha.... (cuya certificación de acompaña) / que está prevista la adopción del acuerdo con la encomienda de gestión a la Diputación en la próxima sesión plenaria (se aportará la certificación cuando se haya adoptado dicho acuerdo)

5. Que se ha modificado/que se está tramitando la modificación del Registro de Actividades de Tratamiento del ayuntamiento, añadiendo el tratamiento: Información infracciones. Tipo tratamiento: Protección datos infracciones. Licitud: obligación legal. Finalidad del tratamiento: gestionar los datos de las personas físicas que intervengan en el procedimiento de información de infracciones.

SOLICITA:

1.- La utilización del Servicio de Sistema Interno de Información y Defensa del Informante para los Municipios de menos de 10.000 habitantes de conformidad con las condiciones del mismo.

2.- Que se nombra/n coordinador/es de éste servicio, a los siguientes ID personales de la Red Provincial registrados por ser la Entidad usuaria del Servicio de Firma Electrónica Acordada:

_____ Teléfono: _____
(apellidos y nombre del titular del ID registrado)

_____ Teléfono: _____
(apellidos y nombre del titular del ID registrado)

4.- Los citados coordinadores serán los representantes de la Entidad en todas las relaciones con la Red Provincial respecto de este servicio.

Fecha y Firma Electrónica (según CSV al pie)

NOTA.- La presente solicitud, una vez aprobada por el órgano competente, deberá remitirse, con la correspondiente autorización y disposición de gasto, si fuera exigible, vía Registro General, al Servicio de Red Provincial o a la Secretaría de la Comisión Permanente de la Red Provincial. (más información en: admon-e@dipalme.org)

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN DE USUARIOS Y SERVICIOS DE LA RED PROVINCIAL responsabilidad de DIPUTACIÓN DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIONAR LOS DATOS PERSONALES DE USUARIOS QUE ACCEDEN A LOS SISTEMAS Y APLICACIONES, ASI COMO DE LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN, A TRAVES LA RED PROVINCIAL DE COMUNICACIONES GESTIONADA POR LA DIPUTACIÓN DE ALMERÍA. , en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, EJECUCION DE CONTRATO. [Mas informacion sobre Proteccion 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, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN DE USUARIOS Y SERVICIOS DE LA RED PROVINCIAL.