

DOCUMENT DE QUALIFICACIÓ ARTESANA
DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN ARTESANA

| | | | | |
|------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| TIPUS DE TRÀMIT TIPO DE TRÁMITE | <input type="checkbox"/> SOL·LICITUD SOLICITUD | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓ RENOVACIÓN | Número DQA* Número D.C.A. | Data de caducitat* Fecha de caducidad |
|------------------------------------|---|--|------------------------------|--|

| | | |
|--|---|---|
| TIPUS DE SOL·LICITANT TIPO DE SOLICITANTE | <input type="checkbox"/> ARTESÀ/ANA INDIVIDUAL ARTESANO/A INDIVIDUAL | <input type="checkbox"/> INDÚSTRIA ARTESANA INDUSTRIA ARTESANA |
|--|---|---|

*Només en cas de renovació
Solo en caso de renovación

A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

| | |
|---|-----------|
| ARTESÀ-ANA INDIVIDUAL / ARTESANO-A INDIVIDUAL o INDÚSTRIA ARTESANA / INDUSTRIA ARTESANA | NIF / NIE |
|---|-----------|

| |
|--|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) |
|--|

| | | |
|-----------------------|-----------------------|----|
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | CP |
|-----------------------|-----------------------|----|

| | |
|---|--------------------|
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO | TELÈFON / TELÉFONO |
|---|--------------------|

| | |
|--|---|
| ACTIVITAT-OFICI QUE EMPARA ¹ / ACTIVIDAD-OFICIO QUE AMPARA ¹ | DESCRIPCIÓ OCUPACIÓ / DESCRIPCIÓN OCUPACIÓN |
|--|---|

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| NÚM D'EPÍGRAF DE L'IAE Nº DE EPÍGRAFE DE I.A.E. | CODI CNAE CODIGO C.N.A.E. | ANTIGUITAT DE LA INDÚSTRIA ANTIGÜEDAD DE LA INDUSTRIA | NÚM. D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL |
|--|------------------------------|--|---|

**NOMÉS EN CAS D'INDÚSTRIES ARTESANES
SOLO EN CASO DE INDUSTRIAS ARTESANAS**

| | | | |
|---|-----------|------------------------------------|---|
| COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT LEGAL / APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | NIF / NIE | NRE. D'ARTESANS Nº DE ARTESANOS | NRE. DE TREBALLADORS Nº DE EMPLEADOS |
|---|-----------|------------------------------------|---|

1. L'activitat que empara (ofici) ha d'estar inclosa en el [Repertori d'Oficis Artesans de la Comunitat Valenciana](#) vigent en el moment de la sol·licitud.
La actividad que ampara (oficio) ha de estar incluida en el [Repertorio de Oficios Artesanos de la Comunidad Valenciana](#) vigente en el momento de la solicitud.

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

| | | | |
|---------------------|--------------|-----------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | NIF / NIE | TELÈFON / TELÉFONO |
|---------------------|--------------|-----------|--------------------|

| |
|---|
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO |
|---|

C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES

| | |
|--|----|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP |
|--|----|

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------------|-----|
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX |
|-----------------------|-----------------------|--------------------|-----|

| |
|---|
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*) |
|---|

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació exclusivament per mitjans electrònics, cas que no siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent?
Si el solicitante es persona física, ¿acepta la notificación exclusivamente por medios electrónicos, en caso de que no sea obligatoria de acuerdo con la normativa vigente? Sí

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions.
Indique en que lengua desea recibir las notificaciones VALENCIÀ
VALENCIANO CASTELLÀ
CASTELLANO

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).
(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

DOCUMENT DE QUALIFICACIÓ ARTESANA
DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN ARTESANA

| | | | | |
|------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| TIPUS DE TRÀMIT TIPO DE TRÁMITE | <input type="checkbox"/> SOL·LICITUD SOLICITUD | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓ RENOVACIÓN | Número DQA* Número D.C.A. | Data de caducitat* Fecha de caducidad |
|------------------------------------|---|--|------------------------------|--|

| | | |
|--|---|---|
| TIPUS DE SOL·LICITANT TIPO DE SOLICITANTE | <input type="checkbox"/> ARTESÀ/ANA INDIVIDUAL ARTESANO/A INDIVIDUAL | <input type="checkbox"/> INDÚSTRIA ARTESANA INDUSTRIA ARTESANA |
|--|---|---|

*Només en cas de renovació
Solo en caso de renovación

A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

| | |
|---|-----------|
| ARTESÀ-ANA INDIVIDUAL / ARTESANO-A INDIVIDUAL o INDÚSTRIA ARTESANA / INDUSTRIA ARTESANA | NIF / NIE |
|---|-----------|

| |
|--|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) |
|--|

| | | |
|-----------------------|-----------------------|----|
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | CP |
|-----------------------|-----------------------|----|

| | |
|---|--------------------|
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO | TELÈFON / TELÉFONO |
|---|--------------------|

| | |
|--|---|
| ACTIVITAT-OFICI QUE EMPARA ¹ / ACTIVIDAD-OFICIO QUE AMPARA ¹ | DESCRIPCIÓ OCUPACIÓ / DESCRIPCIÓN OCUPACIÓN |
|--|---|

| | | | |
|--|------------------------------|--|--|
| NÚM D'EPÍGRAF DE L'IAE Nº DE EPÍGRAFE DE I.A.E. | CODI CNAE CODIGO C.N.A.E. | ANTIGUITAT DE LA INDÚSTRIA ANTIGÜEDAD DE LA INDUSTRIA | NÚM. D'AFILIACIÓ A LA SEURETAT SOCIAL Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL |
|--|------------------------------|--|--|

**NOMÉS EN CAS D'INDÚSTRIES ARTESANES
SOLO EN CASO DE INDUSTRIAS ARTESANAS**

| | | | |
|---|-----------|------------------------------------|---|
| COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT LEGAL / APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | NIF / NIE | NRE. D'ARTESANS Nº DE ARTESANOS | NRE. DE TREBALLADORS Nº DE EMPLEADOS |
|---|-----------|------------------------------------|---|

1. L'activitat que empara (ofici) ha d'estar inclosa en el [Repertori d'Oficis Artesans de la Comunitat Valenciana](#) vigent en el moment de la sol·licitud.
La actividad que ampara (oficio) ha de estar incluida en el [Repertorio de Oficios Artesanos de la Comunidad Valenciana](#) vigente en el momento de la solicitud.

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)

| | | | |
|---|--------------|-----------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | NIF / NIE | TELÈFON / TELÉFONO |
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO | | | |

C NOTIFICACIONS
NOTIFICACIONES

| | | | |
|--|-----------------------|--------------------|-----|
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | CP | | |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | FAX |
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*) | | | |

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació exclusivament per mitjans electrònics, cas que no siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent?
Si el solicitante es persona física, ¿acepta la notificación exclusivamente por medios electrónicos, en caso de que no sea obligatoria de acuerdo con la normativa vigente? Sí

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions.
Indique en que lengua desea recibir las notificaciones VALENCIÀ
VALENCIANO CASTELLÀ
CASTELLANO

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).
(* A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

DOCUMENT DE QUALIFICACIÓ ARTESANA
DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN ARTESANA

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORIZACIÓ / OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (AUTORIZACIÓN / OPOSICIÓN)

AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per vosté per a poder consultar les dades que s'indiquen a continuació amb l'Agència Tributària. Si autoritza aquesta consulta, ha d'indicar-ho a continuació.

El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para poder consultar los datos que se indican a continuación con la Agencia Tributaria. Si autoriza dicha consulta, debe indicarlo a continuación.

AVÍS: SI NO AUTORITZA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS.
AVISO: SI NO AUTORIZA, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES.

- Autoritze la consulta de dades referents a l'Impost sobre Activitats Econòmiques amb l'Agència Tributària.
Autorizo la consulta de datos referentes al Impuesto sobre Actividades Económicas con la Agencia Tributaria.

OPOSICIÓ
OPOSICIÓN

L'òrgan gestor del procediment podrà consultar la informació que s'indica a continuació. Si vol oposar-se a la citada consulta, ha de marcar les caselles que corresponga i motivar la seua oposició.

El órgano gestor del procedimiento podrá consultar la información que se indica a continuación. Si quiere oponerse a la citada consulta, debe marcar las casillas que corresponda y motivar su oposición.

AVÍS: SI S'OPOSA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS
AVISO: SI SE OPONE, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES

- M'opose a la consulta de dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.
- M'opose a la consulta de la situació laboral en data concreta amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
Me opongo a la consulta de la situación laboral en fecha concreta con la Tesorería de la Seguridad Social.

MOTIUS D'OPOSICIÓ / MOTIVOS DE OPOSICIÓN

E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1. DNI de la persona titular.
DNI de la persona titular.
2. Escripura de la societat, estatuts de la cooperativa, targeta d'identificació fiscal, etc.
Escripura de la sociedad, estatutos de la cooperativa, tarjeta de identificación fiscal, etc.
3. Document d'inscripció en el sistema de la Seguretat Social, i última cotització de Règim General i d'Autònoms si és el cas.
Documento de inscripción en el sistema de la Seguridad Social, y última cotización de Régimen General y de Autónomos si es el caso.
4. Certificat actualitzat de la Hisenda Estatal, en relació amb l'Impost d'Activitats Econòmiques (IAE) que corresponga a l'ofici artesà.
Certificado actualizado de la Hacienda Estatal, en relación con el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) que corresponda al oficio artesano.
5. Currículum i documentació acreditativa del coneixement de l'ofici artesà per al qual sol·licita el Document de Qualificació Artesana (autoformació, aprenentatge amb mestre artesà, estudis en escoles de formació, etc.).
Currículum y documentación acreditativa del conocimiento del oficio artesano para el que solicita el Documento de Calificación Artesana (autoformación, aprendizaje con maestro artesano, estudios en escuelas de formación, etc.).
6. Memòria que incloga el detall del procés d'elaboració dels productes, així com la descripció dels productes que en resulten.
Memoria que incluya el detalle del proceso de elaboración de los productos, así como la descripción de los productos que resulten.
7. Fotografies de les instal·lacions, dels processos, i de les diferents gammes de productes oferits.
Fotografías de las instalaciones, procesos, y de las diferentes gamas de productos ofrecidos.

DOCUMENT DE QUALIFICACIÓ ARTESANA
DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN ARTESANA

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORIZACIÓ / OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (AUTORIZACIÓN / OPOSICIÓN)

AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per vosté per a poder consultar les dades que s'indiquen a continuació amb l'Agència Tributària. Si autoritza aquesta consulta, ha d'indicar-ho a continuació.

El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para poder consultar los datos que se indican a continuación con la Agencia Tributaria. Si autoriza dicha consulta, debe indicarlo a continuación.

AVÍS: SI NO AUTORITZA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS.
AVISO: SI NO AUTORIZA, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES.

- Autoritze la consulta de dades referents a l'Impost sobre Activitats Econòmiques amb l'Agència Tributària.
Autorizo la consulta de datos referentes al Impuesto sobre Actividades Económicas con la Agencia Tributaria.

OPOSICIÓ
OPOSICIÓN

L'òrgan gestor del procediment podrà consultar la informació que s'indica a continuació. Si vol oposar-se a la citada consulta, ha de marcar les caselles que corresponga i motivar la seua oposició.

El órgano gestor del procedimiento podrá consultar la información que se indica a continuación. Si quiere oponerse a la citada consulta, debe marcar las casillas que corresponda y motivar su oposición.

AVÍS: SI S'OPOSA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS
AVISO: SI SE OPONE, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES

- M'opose a la consulta de dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.
- M'opose a la consulta de la situació laboral en data concreta amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
Me opongo a la consulta de la situación laboral en fecha concreta con la Tesorería de la Seguridad Social.

MOTIUS D'OPOSICIÓ / MOTIVOS DE OPOSICIÓN

E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1. DNI de la persona titular.
DNI de la persona titular.
2. Escripura de la societat, estatuts de la cooperativa, targeta d'identificació fiscal, etc.
Escripura de la sociedad, estatutos de la cooperativa, tarjeta de identificación fiscal, etc.
3. Document d'inscripció en el sistema de la Seguretat Social, i última cotització de Règim General i d'Autònoms si és el cas.
Documento de inscripción en el sistema de la Seguridad Social, y última cotización de Régimen General y de Autónomos si es el caso.
4. Certificat actualitzat de la Hisenda Estatal, en relació amb l'Impost d'Activitats Econòmiques (IAE) que corresponga a l'ofici artesà.
Certificado actualizado de la Hacienda Estatal, en relación con el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) que corresponda al oficio artesano.
5. Currículum i documentació acreditativa del coneixement de l'ofici artesà per al qual sol·licita el Document de Qualificació Artesana (autoformació, aprenentatge amb mestre artesà, estudis en escoles de formació, etc.).
Currículum y documentación acreditativa del conocimiento del oficio artesano para el que solicita el Documento de Calificación Artesana (autoformación, aprendizaje con maestro artesano, estudios en escuelas de formación, etc.).
6. Memòria que incloga el detall del procés d'elaboració dels productes, així com la descripció dels productes que en resulten.
Memoria que incluya el detalle del proceso de elaboración de los productos, así como la descripción de los productos que resulten.
7. Fotografies de les instal·lacions, dels processos, i de les diferents gammes de productes oferits.
Fotografías de las instalaciones, procesos, y de las diferentes gamas de productos ofrecidos.

DOCUMENT DE QUALIFICACIÓ ARTESANA
DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN ARTESANA

8. En cas de producció de béns de consum alimentaris, perfums, cosmètics i similars, Declaració Responsable degudament omplida segons model (DRESPDCA)
En caso de producción de bienes de consumo alimentario, perfumes, cosméticos y similares, Declaración Responsable debidamente cumplimentada según el modelo (DRESPDCA)
9. ANNEX I (SOLARTAN), als efectes de rebre informació, sol·licitar un compte de correu electrònic @artesaniacv.com, i ser inclòs en el Directori d'Artesans del Centre d'Artesania de la Comunitat Valenciana.
ANEXO I (SOLARTAN), a efectos de recibir información, solicitar una cuenta de correo electrónico @artesaniacv.com, y ser incluido en el Directorio de Artesanos del Centro de Artesanía de la Comunidad Valenciana.
-

F SOL·LICITUD
SOLICITUD

SOL·LICITE que, d'acord amb la Llei 1/1984, de la Generalitat Valenciana, se m'atorgue el Document de Qualificació Artesana la documentació del qual adjunte.

SOLICITA que, según la Ley 1/1984, de la Generalitat Valenciana, le sea otorgado el Documento de Calificación Artesana cuya documentación se adjunta.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal
La persona solicitante o representante legal

Firma: _____

Les dades de caràcter personal continguts en aquest formulari podran ser inclosos en un fitxer per a ser tractats per aquesta entitat, com a titular responsable d'aquest, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, decisions automatitzades, portabilitat i limitació de les dades en el correu electrònic rgpd@artesaniacv.com, tot això de conformitat amb el que es disposa en el Reglament general de protecció de dades UE 2016/679.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <https://www.centroartesaniacv.com/?menu=politicaPrivacidad>

Los datos de carácter personal contenidos en este formulario podrán ser incluidos en un fichero para ser tratados por esta entidad, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, decisiones automatizadas, portabilidad y limitación de los datos en el correo electrónico rgpd@artesaniacv.com, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento general de protección de datos UE 2016/679.

Más información sobre el tratamiento de los datos en: <https://www.centroartesaniacv.com/?menu=politicaPrivacidad>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

DOCUMENT DE QUALIFICACIÓ ARTESANA
DOCUMENTO DE CALIFICACIÓN ARTESANA

8. En cas de producció de béns de consum alimentaris, perfums, cosmètics i similars, Declaració Responsable degudament omplida segons model (DRESPDCA)
En caso de producción de bienes de consumo alimentario, perfumes, cosméticos y similares, Declaración Responsable debidamente cumplimentada según el modelo (DRESPDCA)
9. ANNEX I (SOLARTAN), als efectes de rebre informació, sol·licitar un compte de correu electrònic @artesaniacv.com, i ser inclòs en el Directori d'Artesans del Centre d'Artesania de la Comunitat Valenciana.
ANEXO I (SOLARTAN), a efectos de recibir información, solicitar una cuenta de correo electrónico @artesaniacv.com, y ser incluido en el Directorio de Artesanos del Centro de Artesanía de la Comunidad Valenciana.
-

F SOL·LICITUD
SOLICITUD

SOL·LICITE que, d'acord amb la Llei 1/1984, de la Generalitat Valenciana, se m'atorgue el Document de Qualificació Artesana la documentació del qual adjunte.

SOLICITA que, según la Ley 1/1984, de la Generalitat Valenciana, le sea otorgado el Documento de Calificación Artesana cuya documentación se adjunta.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.
Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal
La persona solicitante o representante legal

Firma: _____

Les dades de caràcter personal continguts en aquest formulari podran ser inclosos en un fitxer per a ser tractats per aquesta entitat, com a titular responsable d'aquest, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, decisions automatitzades, portabilitat i limitació de les dades en el correu electrònic rgpd@artesaniacv.com, tot això de conformitat amb el que es disposa en el Reglament general de protecció de dades UE 2016/679.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <https://www.centroartesaniacv.com/?menu=politicaprivacidad>

Los datos de carácter personal contenidos en este formulario podrán ser incluidos en un fichero para ser tratados por esta entidad, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, decisiones automatizadas, portabilidad y limitación de los datos en el correo electrónico rgpd@artesaniacv.com, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento general de protección de datos UE 2016/679.

Más información sobre el tratamiento de los datos en: <https://www.centroartesaniacv.com/?menu=politicaPrivacidad>

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE