

MODELO DE CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

DATOS DE LA COMPAÑÍA	Nombre	<input type="text"/>
	Dirección	<input type="text"/>
	Localidad sede	<input type="text"/>

CERTIFICACIÓN	D./Dña. _____, en calidad de _____ de la Compañía Aseguradora _____, Correduría de Seguros _____
	<p>CERTIFICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad Civil con número de Póliza _____, que incluye las condiciones previstas en el artículo 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, a (D./Dña./la mercantil) _____. • La cuantía asegurada se eleva a _____ euros, siendo el periodo de cobertura, el comprendido entre el _____ y el _____. • Dicha Póliza se encuentra al corriente de pago.

FIRMA	Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma el presente CERTIFICADO de la veracidad de los datos e información anteriores.
	<p style="text-align: center;">Paiporta, _____ de _____ de 20 _____.</p> <p style="text-align: center;">Firma y Cargo: _____</p>

Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestro servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber que información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, al AYUNTAMIENTO DE PAIPORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAZONA S/N, CP 46200, PAIPORTA (València). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: fgomez@audidat.com. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en La Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es)

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n
46200 Paiporta (València)
Tel. 96.397.12.22
C.I.F.: P-4618800-I
ajuntament@paiporta.es
www.paiporta.es




MODEL DE CERTIFICACIÓ DE L'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL

DADES DE LA COMPANYYA	Nom <input type="text"/>
	Adreça <input type="text"/>
	Localitat se la seu <input type="text"/>

CERTIFICACIÓ	Sr./Sra., en qualitat de de la Companyia Asseguradora, Corredoria d'Assegurances.....
	CERTIFICA •La nostra entitat ha expedit una assegurança de responsabilitat Civil amb nombre de Pólissa, que inclou les condicions previstes a l'article 18 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre, d'Espectacles Públic, Activitats Recreatives i Establiments Públics, a (Sr./Sra./la mercantil).....
	•La quantia assegurada s'eleva a euros, sent el període de cobertura, el comprès entre el i el •Aquesta Pólissa es troba al corrent de pagament.

SIGNATURA	I per deixar-ne constància i tinga els efectes oportuns, s'expedeix i signa el present CERTIFICAT de la veracitat de les dades i informació anteriors. Paiporta, de de 20
	Signatura i Càrrec:

Alcaldia de l'Ajuntament de Paiporta

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les seues dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per a poder relacionar-nos amb vosté, la qual cosa ens permet l'ús de la seua informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tindre coneiximent de la seua informació aquelles entitats que necessiten tindre accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seues dades durant la nostra relació i mentre ens obliguen les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per a saber quina informació tenim sobre vosté, rectificar-la si fora incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspass de la seua informació a un altra entitat (portabilitat). Per a sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI, a L'AJUNTAMENT DE PAIPORTA, CARRER MESTRE MÚSIC VICENT PRATS I TARAÇONA S/N, CP 46200, PAIPORTA (València). Direcció de contacte amb el nostre Delegat de Protecció de Dades: fgomez@audidat.com. En cas que entenga que els seus drets han sigut desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es)

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n
46200 Paiporta (València)
Tel. 96.397.12.22
C.I.F.: P-4618800-I
ajuntament@paiporta.es
www.paiporta.es

