

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES
DATOS DA PERSOA DEPUTADA PROVINCIAL

Nome: **CARLOS** 1.º apelido: **GÓMEZ** 2.º apelido: **PRADO** NIF: **** **02.23** ****

DECLARACIÓN

Tipoloxía: Inicial Actualización Final Data: _____

En cumprimento do disposto no artigo 75.7 da Lei 7/1985, de 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local, así como de conformidade co acordado por esta Deputación na súa sesión plenaria de 28 de xuño de 1991, o Deputado/a que subscribe formula de seguido **declaración de posibles causas de incompatibilidade e actividades**, e manifesta, baixo a súa responsabilidade, que os datos que expón son rigorosamente certos.

SUPOSTOS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE

TRABALLA NA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ORGANISMOS, ENTIDADES, EMPRESAS PÚBLICAS OU PRIVADAS

Denominación	Cargo

ACTIVIDADES OU OCUPACIÓNS MERCANTÍS OU INDUSTRIAIS

EXERCICIO DE PROFESIÓN LIBERAIS

Colexio profesional ao que pertence	Enderezo do despacho, consulta, gabinete ou estudo	Número de Colexiado

SIA: 3016138 Mod: 200.002G

DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS DE POSIBLE INCOMPATIBILIDADE E ACTIVIDADES

OUTRAS ACTIVIDADES

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable do tratamento	Deputación de Pontevedra
Finalidades do tratamento	Xestionar as publicacións dos rexistros de posibles causas de incompatibilidade e actividades das persoas deputadas provinciais na sección de Transparencia do portal web corporativo da Deputación de Pontevedra
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha obriga legal segundo as previsións da Lei 7/1985, do 2 de abril, Reguladora das Bases de Réxime Local, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e Bo Goberno, e a Ordenanza de transparencia e acceso á información pública da Deputación de Pontevedra
Destino dos datos	A declaración será obxecto de publicación na sección de Transparencia do portal web corporativo da Deputación de Pontevedra
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos ou revogar o consentimento segundo o previsto en https://depo.gal/proteccion-de-datos/exercicio-de-dereitos
Máis información e contacto coa persoa delegada de protección de datos	https://www.depo.gal/proteccion-de-datos

SINATURA



Lugar e data: **P**
BAIONA, **30** de **XUÑO** de **2023**