

Registro de Actividades de Tratamiento

1. Identificación y finalidad del registro

NOMBRE DEL TRATAMIENTO	OPERADORES
FINALIDAD Y USOS PREVISTOS	TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES CON LA FINALIDAD DE MANTENER UN REGISTRO DE LOS OPERADORES PARA TENER ACCESO A INFORMACIÓN SOBRE SUS PARCELAS, PRODUCTOS, CONTROLES Y CERTIFICADOS, GESTIONAR LOS DATOS DE LOS OPERADORES A EFECTOS PREPARAR LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA CERTIFICACIÓN DE SUS PRODUCTOS, LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CAECV Y ADMINISTRAR LA SUSCRIPCIÓN DE LOS OPERADORES EN ENVÍO DE INFORMACIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE SE CONSIDEREN DE INTERÉS PARA SU ACTIVIDAD
TIPIFICACIÓN CORRESPONDIENTE A LA FINALIDAD Y USOS PREVISTOS	<input type="checkbox"/> RECURSOS HUMANOS <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE NÓMINAS <input type="checkbox"/> PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS ECONÓMICOS-FINANCIEROS Y SEGUROS <input type="checkbox"/> ANÁLISIS DE PERFILES <input checked="" type="checkbox"/> PUBLICIDAD Y PROSPECCIÓN COMERCIAL <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS <input type="checkbox"/> COMERCIO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE ACTIVIDADES ASOCIATIVAS, CULTURALES, RECREATIVAS, DEPORTIVAS Y SOCIALES <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y ACTIVIDADES ANÁLOGAS <input type="checkbox"/> GESTIÓN Y CONTROL SANITARIO <input type="checkbox"/> HISTORIAL CLÍNICO <input type="checkbox"/> SEGURIDAD PRIVADA <input type="checkbox"/> SEGURIDAD Y CONTROL DE ACCESO A EDIFICIOS <input type="checkbox"/> VIDEOVIGILANCIA <input type="checkbox"/> FINES ESTADÍSTICOS, HISTÓRICOS O CIENTÍFICOS <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE ASOCIADOS O MIEMBROS DE PARTIDOS POLÍTICOS, SINDICATOS, IGLESIAS, CONFESIONES O COMUNIDADES RELIGIOSAS Y ASOCIACIONES, FUNDACIONES Y OTRAS ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, CUYA FINALIDAD SEA POLÍTICA, FILOSÓFICA, RELIGIOSA O SINDICAL <input checked="" type="checkbox"/> OTRAS FINALIDADES

2. Origen y procedencia de los datos:

ORIGEN	<input checked="" type="checkbox"/>	EL PROPIO INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	OTRAS PERSONAS FÍSICAS
	<input checked="" type="checkbox"/>	FUENTES ACCESIBLES AL PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	ENTIDAD PRIVADA
	<input type="checkbox"/>	REGISTROS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIONES PÚBLICAS
PROCEDIMIENTO DE RECOGIDA DE DATOS	FORMULARIOS, TRANSMISIÓN ELECTRÓNICA DE DATOS, INTERNET			
COLECTIVOS O CATEGORÍAS DE INTERESADOS	<input type="checkbox"/>	EMPLEADOS		
	<input type="checkbox"/>	ASOCIADOS O MIEMBROS		
	<input type="checkbox"/>	ESTUDIANTES		
	<input type="checkbox"/>	CLIENTES Y USUARIOS		
	<input type="checkbox"/>	PROPIETARIOS O ARRENDATARIOS		
	<input type="checkbox"/>	PERSONAS DE CONTACTO		
	<input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE LEGAL		
	<input type="checkbox"/>	PACIENTES		
	<input type="checkbox"/>	PADRES O TUTORES		
	<input type="checkbox"/>	PROVEEDORES		
	<input checked="" type="checkbox"/>	SOLICITANTES		
	<input type="checkbox"/>	BENEFICIARIOS		
	<input type="checkbox"/>	CARGOS PÚBLICOS		
	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS (especificar): PERSONAS FÍSICAS O REPRESENTANTES DE PERSONAS JURDICAS		

3. Tipos de datos, estructura y organización del registro

DATOS DE CARÁCTER IDENTIFICATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	DNI/NIF	<input type="checkbox"/>	Nº SS / MUTUALIDAD		
	<input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="checkbox"/>	TARJETA SANITARIA		
	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	FIRMA		
	<input checked="" type="checkbox"/>	TELÉFONO	<input type="checkbox"/>	FIRMA ELECTRÓNICA		
	<input type="checkbox"/>	IMAGEN / VOZ	<input type="checkbox"/>	MARCAS FÍSICAS		
	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS DATOS DE CONTACTO	<input type="checkbox"/>	OTROS DATOS IDENTIFICATIVOS:		
OTROS DATOS TIPIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	CARACTERÍSTICAS PERSONALES	<input checked="" type="checkbox"/>	CIRCUNSTANCIAS SOCIALES		
	<input checked="" type="checkbox"/>	ACADÉMICOS Y PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>	INFORMACIÓN COMERCIAL		
	<input checked="" type="checkbox"/>	ECONÓMICOS, FINANCIEROS Y DE SEGUROS	<input type="checkbox"/>	TRANSACCIONES DE BIENES Y SERVICIOS		
	<input checked="" type="checkbox"/>	DETALLES DEL EMPLEO				
DATOS DE CATEGORÍAS ESPECIALES	<input type="checkbox"/>	ORIGEN ÉTNICO O RACIAL				
	<input type="checkbox"/>	OPINIONES POLÍTICAS				
	<input type="checkbox"/>	CONVICIONES RELIGIOSAS O FILOSÓFICAS				
	<input type="checkbox"/>	AFILIACIÓN SINDICAL				
	<input type="checkbox"/>	DATOS RELATIVOS A LA SALUD				
	<input type="checkbox"/>	DATOS GENÉTICOS				
	<input type="checkbox"/>	DATOS BIOMÉTRICOS DIRIGIDOS A IDENTIFICAR DE MANERA UNÍVOCA A UNA PERSONA FÍSICA				
	<input type="checkbox"/>	DATOS RELATIVOS A LA VIDA O LA ORIENTACIÓN SEXUAL DE UNA PERSONA FÍSICA				
SISTEMA DE TRATAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	AUTOMATIZADO	<input type="checkbox"/>	MANUAL

4. Categorías de destinatarios de cesiones

Este apartado únicamente ha de cumplimentarse en el caso de que se prevea realizar cesiones o comunicaciones de datos. No se considerará cesión de datos la prestación de un servicio al responsable por parte del encargado del tratamiento.

DESTINATARIOS	<input type="checkbox"/>	ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL RESPONSABLE
	<input type="checkbox"/>	ORGANISMOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL
	<input type="checkbox"/>	REGISTROS PÚBLICOS
	<input type="checkbox"/>	COLEGIOS PROFESIONALES
	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS ÓRGANOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
	<input type="checkbox"/>	COMISIÓN NACIONAL DEL MERCADO DE VALORES
	<input type="checkbox"/>	COMISIÓN NACIONAL DEL JUEGO
	<input type="checkbox"/>	NOTARIOS Y PROCURADORES
	<input type="checkbox"/>	FUERZAS Y CUERPOS DE SEGURIDAD
	<input checked="" type="checkbox"/>	ORGANISMOS DE LA UNIÓN EUROPEA
	<input type="checkbox"/>	ENTIDADES DEDICADAS AL CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DINERARIAS
	<input type="checkbox"/>	BANCOS, CAJAS DE AHORROS Y CAJAS RURALES
	<input type="checkbox"/>	ENTIDADES ASEGURADORAS
	<input type="checkbox"/>	OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS
	<input type="checkbox"/>	ENTIDADES SANITARIAS
	<input type="checkbox"/>	PRESTACIONES DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES
	<input type="checkbox"/>	EMPRESAS DEDICADAS A PUBLICIDAD O MARKETING DIRECTO
	<input type="checkbox"/>	ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO
	<input type="checkbox"/>	SINDICATOS Y JUNTAS DE PERSONAL
<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA	
<input type="checkbox"/>	OTROS DESTINATARIOS DE CESIONES: GENERALITAT VALENCIANA (GVA), MINISTERIO DE AGRICULTURA Y PESCA ALIMENTACIÓN Y MINISTERIO PARA TRANSICIÓN ECOLÓGICA	

5. Transferencias internacionales:

Este apartado únicamente ha de cumplimentarse en el caso de que se realice o esté previsto realizar un tratamiento de datos fuera del territorio del Espacio Económico Europeo.

PAÍSES Y DESTINATARIOS	PAÍS: Elija un elemento.
	CATEGORÍA: Elija un elemento.
	¿SE PRECISAN GARANTÍAS ADICIONALES PARA LA TRANSFERENCIA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (INDICAR CUÁLES):
	PAÍS: Elija un elemento.
	CATEGORÍA: Elija un elemento.
	¿SE PRECISAN GARANTÍAS ADICIONALES PARA LA TRANSFERENCIA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (INDICAR CUÁLES):
	PAÍS: Elija un elemento.
	CATEGORÍA: Elija un elemento.
	¿SE PRECISAN GARANTÍAS ADICIONALES PARA LA TRANSFERENCIA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (INDICAR CUÁLES):

6. Base legitimadora del tratamiento

DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LEGALES (http://www.caecv.com/normativa/)
-------------	---

7. Medidas de seguridad

NIVEL DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL BÁSICO	<input type="checkbox"/>	NIVEL ALTO / CATEGORÍA ESPECIAL
--------------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	---------------------------------

8. Plazos previstos para la supresión de las diferentes categorías de datos (cuando sea posible establecer dicho plazo)

PLAZO	SE CONSERVARÁN DURANTE EL TIEMPO NECESARIO PARA CUMPLIR CON LA FINALIDAD PARA LA QUE SE RECABARON Y PARA DETERMINAR LAS POSIBLES RESPONSABILIDADES QUE SE PUDIERAN DERIVAR DE DICHA FINALIDAD Y DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS, ADEMÁS DE LOS PERIODOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA DE ARCHIVOS Y DOCUMENTACIÓN
-------	---

9. Resumen de medidas de seguridad adoptadas sobre este registro

TÉCNICAS	<input checked="" type="checkbox"/>	VIOLACIONES DE SEGURIDAD
	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTROL DE ACCESO LÓGICO / FÍSICO
	<input type="checkbox"/>	INVENTARIO DE SOPORTES
	<input checked="" type="checkbox"/>	IDENTIFICACIÓN Y AUTENTICACIÓN
	<input checked="" type="checkbox"/>	COPIAS DE SEGURIDAD
	<input type="checkbox"/>	REGISTRO DE ACCESOS
	<input type="checkbox"/>	TÉCNICAS DE CIFRADO
	<input checked="" type="checkbox"/>	AUDITORÍAS
ORGANIZATIVAS	<input checked="" type="checkbox"/>	VIOLACIONES DE SEGURIDAD
	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTROL DE ACCESO FÍSICO
	<input checked="" type="checkbox"/>	FUNCIONES Y OBLIGACIONES
	<input checked="" type="checkbox"/>	CRITERIOS DE ARCHIVO
	<input checked="" type="checkbox"/>	DIPOSITIVOS DE ALMACENAMIENTO
	<input checked="" type="checkbox"/>	CUSTODIA DE SOPORTES
	<input checked="" type="checkbox"/>	TRASLADO FÍSICO SEGURO
	<input checked="" type="checkbox"/>	AUDITORÍAS

Control de versiones

VERSIÓN	FECHA
1.0	28-01-2019