



CERTIFIED PROFESSIONAL CYBER COMPLIANCE

Certified Professional Cyber
Compliance (CPCC)

Formulario de Acreditación de
Experiencia Profesional



1. Introducción

Aquellos profesionales que hayan superado el examen de certificación, deben acreditar mediante este formulario contar con al menos **tres años** de experiencia profesional en el ámbito de la Seguridad de la Información.

Envíe su formulario completado, debidamente firmado y sellado, acompañado de una copia de su DNI a: **certificacion@ismsforum.es**

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>		
D.N.I. o pasaporte	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	Soy socio de ISMS Forum	
Dirección	<input type="text"/>			Nº	<input type="text"/>
				Pta.	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>		
			Provincia	<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>	Correo-e	<input type="text"/>

Recuerde que **debe acompañar una copia de su D.N.I con la solicitud.**

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Indique cómo ha obtenido la experiencia profesional demostrable de al menos 3 años en el ámbito del compliance en ciberseguridad, marcando la(s) casilla(s) correspondiente(s).

	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)
<input type="checkbox"/> Chief Information Security Officer (CISO) o Chief Security Officer (CSO)		
<input type="checkbox"/> IT Manager o Risk Manger		
<input type="checkbox"/> Responsable en departamento de Seguridad de la Información		
<input type="checkbox"/> DPO		
<input type="checkbox"/> Compliance Director o Compliance Officer		
<input type="checkbox"/> Abogado, Auditor, Consultor, Asesor o Técnico acreditando funciones en el ámbito del compliance en ciberseguridad		

A continuación, indique, marcando la casilla correspondiente, en cuáles de las siguientes áreas ha obtenido su experiencia.

Área 1: Ámbito de Cyber Compliance

El candidato acredita experiencia como responsable de la dirección, gestión e implementación de normativa, frameworks normativos, así como estándares y buenas prácticas.

En particular, el candidato ha tenido actividad relacionada con alguna de las siguientes normativas, certificaciones y/o conjuntos de directrices:

- DORA
- NIS
- NIS2
- RD 12/2018
- RD 43/2021
- CRA
- LPIC
- ENS
- ISO -27001, 27701, 29134, 31000, 31022, 31700, 37301-
- Directrices de externalización EBA
- EIOPA
- BdE

EXPERIENCIA PROFESIONAL **Área 2: Metodología de riesgo legal, análisis de riesgos sobre afectación a derechos y libertades fundamentales, y claves para la implantación de sistemas de gestión de cumplimiento**

El candidato acredita experiencia en la creación y el análisis de metodologías de riesgo legal, riesgo para los derechos y libertades de personas físicas y claves para la implantación de planes, medidas y modelos de gobierno en Cyber Compliance.

 Área 3: Auditoría de Cyber Compliance

El candidato acredita experiencia en la dirección o gestión de auditorías en Cyber Compliance. El candidato acredita haber intervenido significativamente en al menos una de las siguientes actividades:

- Actividad forense.
- Gestión de evidencias.
- Modelos de supervisión.
- Control interno en los dominios de Cyber Compliance.

 Área 4: Cibercriminalidad en la empresa

El candidato acredita experiencia en la investigación y análisis de cibercriminalidad en la empresa. El candidato acredita haber intervenido significativamente en al menos una de las siguientes actividades:

- Modelo de prevención de delitos ciber.
- Investigaciones y Aspectos procesales.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

En línea con las áreas de experiencia seleccionadas, describa la experiencia, las responsabilidades y tareas realizadas en cada una de ellas, en los campos que se le proporcionan a continuación. Indique claramente las fechas de inicio y fin de cada tarea.

Área 1: Ámbito de Cyber Compliance

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.8) _____

Área 2: Metodología de riesgo legal, análisis de riesgos sobre afectación a derechos y libertades fundamentales, y claves para la implantación de sistemas de gestión de cumplimiento

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.8) _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Área 3: Auditoría de Cyber Compliance

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.8)

Área 4: Cibercriminalidad en la empresa

Resumen de la experiencia, responsabilidades y tareas

Firma, si procede, de la persona que suscribe la Carta de Acreditación Profesional (p.8)

CARTA DE ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Quien suscribe, por medio de la presente **MANIFIESTA** que ha leído la experiencia profesional descrita en la presente solicitud por el candidato a la Certificación Certified Professional Cyber Compliance (CPCC), y en este sentido, **DECLARA** que el contenido reflejado en la misma se alinea con las competencias que el candidato ha demostrado tener dentro de la organización a la que pertenece.

Datos de la persona que acredita

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	

Cláusula de Protección de Datos:

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales ([Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre](#)), la Asociación Española para el Fomento de la Seguridad de la Información (en adelante, ISMS FORUM), le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la certificación Certified Professional Cyber Compliance (CPCC) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.

2. Los datos 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, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.

3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: rgpd@ismsforum.es; y con las siguientes indicaciones:

- Nombre, apellidos y número de Documento Nacional de Identidad.
- Petición en la que se concreta la solicitud.
- Domicilio a efectos de notificaciones.

Firma

Sello de la empresa

Firmado en		a		de		de	
------------	--	---	--	----	--	----	--

ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Datos de contacto de otras entidades a las que se vincule la experiencia (máximo 2).
Sólo se requieren datos en caso de que se quiera acreditar experiencia obtenida en diferentes entidades.

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	
Experiencia vinculada: (número del área)			

Nombre			
Cargo			
Empresa			
Teléfono profesional		Correo-e profesional	
Experiencia vinculada: (número del área)			

El solicitante declara que los datos aportados son exactos y veraces. Asimismo, declara que ha obtenido el consentimiento de las personas cuyos datos aporta, con el objeto de que ISMS Forum pueda contactarles para comprobar la experiencia manifestada en la presente solicitud.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Cláusula de Protección de Datos:

Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales ([Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre](#)), ISMS FORUM le informa de los siguientes extremos:

1. Sus datos pasarán a formar parte de un fichero de titularidad de ISMS FORUM cuya finalidad es gestionar los procesos de inscripción a la certificación Certified Professional Cyber Compliance (CPCC) del solicitante. Los datos aportados podrán ser utilizados para contactarle en relación con la declaración que realiza mediante el presente formulario.
2. Los datos 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, siendo de aplicación lo dispuesto en la normativa aplicable.
3. El responsable del tratamiento es ISMS Forum. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y cancelación sobre sus datos, usted puede dirigirse por escrito identificado con la referencia "Protección de Datos" a la siguiente dirección: Asociación para el Fomento de la Seguridad de la Información, ISMS Forum, Calle Segre, 29, 1º B, 28002, Madrid, España. Correo electrónico: rgpd@ismsforum.es; y con las siguientes indicaciones:
 - Nombre, apellidos y número de Documento Nacional de Identidad.
 - Petición en la que se concreta la solicitud.
 - Domicilio a efectos de notificaciones.

Quiero recibir información sobre eventos y actividades relacionados con ISMS Forum.

Firma del solicitante:

Firmado en

a

de

de