

CURSO SUPERIOR DE SEGUROS 2024/2025



Nivel 1

DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO CÓDIGO POS POBLACIÓN: CORREO ELECTRÓNICO: TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA C.I.F.: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte I Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matricula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finaldad del tratamiento Gestioner su solicitud, maltar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Presponsable del tratamiento Ingirmación del tratamiento Destinadaros Destinadaros Destinadaros Timermación adicional Información adicional Destinadaros Timermación adicional Destinadaros comerciales. Timermación adicional Destinadaros Timermación adicional en contrativa en servicios, actividades a información general del sector asegurador por parate de Medibulcia des Comprendencion-de-distolyun decumento disponible paras ul descarga desde una consentimiento expresso para los si tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones indicadas, siendo necesario para el mantenimiento de la mantenimi	NOMBRE					D.N.I.:
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO CÓDIGO POS POBLACIÓN: CARGO: FECHA DE NACIMIENT TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO: TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA C.I.F.: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica 1 Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación si es servicias acordades. Responsable del tratamiento Estudinación del tratamiento Destinatarios Comunicación del Datos Finalidad del tratamiento Destinatarios Destination del interresedo para recibir comunicación con los mismos en relación contractual. No se credición acumenta del interresedo para recibir comunicación con los mismos en relación contractual. No se credición acumenta del interresedo para recibir comunicación con los mismos en relación contractual. No se credición acumenta del interresedo para recibir comunicación con los mismos en relación contractual. No se credición addicional Puedes consultar la información addicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// brace consultar la información addicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// brace consultar la información addicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// braced consultar la información addicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// braced consultar la información addicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página veb: http:// braced consultar la información addicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página veb: http:// braced consultar la información addicional y detallada sobre Prote						
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO CORREO ELECTRÓNICO: TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA C.I.F.: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia D.N.I. / Pasaporte Copia D.N.I. / Pasaporte I Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Información Básica sobre Protección de Datos Responsable del tratamiento Legitimación del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios Derechos Time derecho a acceder rectificar y suprimir los dintos, así como otros derechos, como se explica en la información addicinal Información addicinal Información addicinal Puede consultar la información addicinal y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicinal y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive Protección de Jatos en: la páginia web: http:// Puede consultar la información addicional y detallatis esive mentiones del sector asegurador por parte de untualidades de Provesión Social de Andición ase como empresas con las que se ma						
POBLACIÓN: CORREO ELECTRÓNICO: TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA C.I.F.: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Opia Titulación académica I Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Pinalidad del tratamiento Legitimación del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios Destina	APELLIDOS:					
POBLACIÓN: CORREO ELECTRÓNICO: TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA C.I.F.: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Opia Titulación académica I Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Pinalidad del tratamiento Legitimación del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios Destina						
POBLACIÓN: CARGO: FECHA DE NACIMIENT TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO: TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA C.I.F.: DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica I Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Destinadarios Derchas Finalidad del tratamiento Destinadarios Derchas Tiene devecho a acceder, retriera y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página web: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre protección de Datos en la página veb: http:// Puede consultar la información adicional y detalladas sobre pr			_			
TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestonar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación alos servicios socrádos. Responsable del tratamiento FEDERACIÓN DE MUTUALIDADES DE REVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA No se caderán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación dos encales de datos. Derechos Tiene derecho a accader, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adjudand y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/protección-de-datos/un documento disponible para su descarga deside una URL (indicar) Sendar haber sido informado y otorgado su expreso para los tratamientos de su necesidades e información general del sector asegurador por parte de uturalidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantenen acuerdos de colaboración. Firma del Interesado: procedar a haber sido informado y otorgado su expreso para los tratamientos fel sus datos finalidades, según las se condiciones	DOMICILIO: CALLE Y	NUMERO				CÓDIGO POSTAL:
TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS EMPRESA DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestonar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación alos servicios socrádos. Responsable del tratamiento FEDERACIÓN DE MUTUALIDADES DE REVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA No se caderán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación dos encales de datos. Derechos Tiene derecho a accader, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adjudand y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/protección-de-datos/un documento disponible para su descarga deside una URL (indicar) Sendar haber sido informado y otorgado su expreso para los tratamientos de su necesidades e información general del sector asegurador por parte de uturalidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantenen acuerdos de colaboración. Firma del Interesado: procedar a haber sido informado y otorgado su expreso para los tratamientos fel sus datos finalidades, según las se condiciones						
TITULACIÓN / ESTUDIOS REALIZADOS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN	DODLACTÓN.			ARCO:	EECHA DE	NACIMIENTO.
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte 1 Foto tamaño DNI Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestonar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento PEDERACIÓN DE MUTUALIZADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información se empresas con las que se maniferen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: Firma del interesado: Firma del interesado:	PUBLACION:		CF	ARGU:	FECHA DE	NACIMIENTO:
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte 1 Foto tamaño DNI Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento PEDERACIÓN DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias intermacionales de datos. Derechos Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Información adicional Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional Puede consultar la información adicional y detalladas sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional Firma del interesado: Firma del interesado:						
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte 1 Foto tamaño DNI Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestonar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento PEDERACIÓN DE MUTUALIZADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información se empresas con las que se maniferen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: Firma del interesado: Firma del interesado:	TELÉFONO:	CORREO EL	ECTR	RÓNICO:		
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento EPECRACIÓN DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.wfederacionmutuselidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Declara haber sido informado y otorgado su expreso para los tratamientos de su expreso para los tratamientos de su expreso para los tratamientos de su datos y finalidades, según las condiciones Firma del interesado:						
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Epicución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URC (indicuidades de Previsión Social de Andalucia así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Pirma del interesado: Firma del interesado: Firma del interesado:						
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Epetración DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias intermacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/protección-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URC (midicum) Declara haber sido informado y otorgado su expreso para los tratamientos de su tratamientos de su su tratamientos de su su su datos y finalidades, según las condiciones Firma del interesado:	TITULACIÓN / ESTU	DIOS REALIZADOS				
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica 1 Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solictud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Ejecución De MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/protección-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) 1 Si □ No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: consentimiento expresso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones						
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica 1 Foto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solictud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Ejecución De MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/protección-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) 1 Si □ No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: consentimiento expresso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones						
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solictud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Egicución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Prima del interesado: Firma del interesado: Prima del interesado:						
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN Copia D.N.I. / Pasaporte Copia Titulación académica Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solictud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Egicución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http:// www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Prima del interesado: Firma del interesado: Prima del interesado:						
Copia D.N.I. / Pasaporte Toto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Responsable del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios Derechos Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Firma del interesado: Firma del interesado: Firma del interesado: Firma del interesado:	EMPRESA					C.I.F.:
Copia D.N.I. / Pasaporte Toto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Destinatarios Destinatarios Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede la consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Tiene derecho a secretar con Ud. para informarie de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: Firma del interesado:						
Copia D.N.I. / Pasaporte Toto tamaño DNI Justificante Reserva Matrícula MODALIDAD Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Destinatarios Destinatarios Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Puede la consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Tiene derecho a secretar con Ud. para informarie de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: Firma del interesado:		DOCUMENTO	C OL	E CE ACOMPAÑAN		
Semipresencial Aula			S QU			
Semipresencial Aula Semipresencial Webinar Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Isi No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Firma del interesado: Firma del interesado:	Copia D.N.I. / Pasapor	te		Copia Litulación aca	demica	
Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Declara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones Semipresencial Webinar	1 Foto tamaño DNI			Justificante Reserva	Matrícula	
Semipresencial Aula Ambos Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios Destinatarios Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Declara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones			MOD/	ALIDAD		
Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento FEDERACIÓN DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Declara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones	Semipresencial Aula				binar	
Información Básica sobre Protección de Datos Finalidad del tratamiento Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Poeclara haber sido informado y otorgado su Firma del interesado: Consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones						
Gestionar su solicitud, realizar el control administrativo de los alumnos, comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Legitimación del tratamiento Destinatarios Destinatarios Derechos Derechos Información adicional Información adicional Deude consultar la información adicional Deude consultar la informarie de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. FIEDERACIÓN DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Desciar haber sido informado y otorgado su Firma del interesado: Declara haber sido informado y otorgado su Firma del interesado: Consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones		ous Dustossión de Dates				
a los servicios acordados. Responsable del tratamiento Egicución DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales. No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Declara haber sido informado y otorgado su Firma del interesado: Consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones			atrol adn	ninistrativo de los alumnos, com	micación con los	mismos en relación
Legitimación del tratamiento Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Disciplinarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Disciplinarios Disciplinarios Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Disciplinarios Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/protección-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Disciplinarios Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página veb: http://www.federacionmutualidades de Datos en: la página veb: http://www.federacionmutualid	i indiada del ciatamiento		iti oi auii	illistrativo de los aldifillos, como	unicación con los	mismos en relación
Destinatarios No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Disi No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Declara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones	·					
contractual. No se realizarán transferencias internacionales de datos. Derechos Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Disi No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Declara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones	3	•		·		
Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) Poede consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de dutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Poedara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones	Destinatarios	contractual.			idad para gestioi	iai la relación
Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) 3 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. Declara haber sido informado y otorgado su consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones	Derechos				chos, como se ex	plica en la
www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) 2 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. 2 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. 3 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. 4 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. 5 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración. 6 Si No. Consiente que contacten con Ud. para informarle de los servicios, actividades e información general del sector asegurador por parte de lutualidades de Previsión Social de Andalucía así como empresas con las que se mantienen acuerdos de colaboración.	Información adicional					
Declara haber sido informado y otorgado su Firma del interesado: consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones		www.federacionmutualidades.com/p				
consentimiento expreso para los tratamientos le sus datos y finalidades, según las condiciones						urador por parte de Federación o
consentimiento expreso para los tratamientos de sus datos y finalidades, según las condiciones	Declara haber sido	informado y otorgado s	su	Firma del interes	sado:	
	consentimiento expre	so para los tratamiento	os			
narradas, siendo necesario para el mantenninento						
de las relaciones. En /a /de/ 20.		•		En	/a/de	/ 20

Para hacer efectiva la matrícula del Curso, debe realizar la reserva de este:

Cumplimentar este impreso; aportar la documentación solicitada y hacer el ingreso correspondiente a la reserva (150 €) del Curso en la siguiente cuenta: Caja Ingenieros, **Cta. Nº: ES25 3025 0007 78 1433289854**Remitir este impreso junto a la documentación a: Escuela de Formación de la Federación de Mutualidades de P.S., de Andalucía, Dirección: C/

José de la Cámara, Edf. Luis Montoto II, Portal 5, planta 2ª, C.P.: 41018, Sevilla.

Teléfono: 954 988 406. Fax: 954 988 409 / 954 988 430.

Correo electrónico: federacion.mutualidades@federacionmutualidades.org, página web: www.federacionmutualidades.com