

# **CURSO FORMATIVO EN SEGUROS, NIVEL 3**

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| NOMBRE:                          | APELLIDOS: | APELLIDOS: |            |                |  |
|----------------------------------|------------|------------|------------|----------------|--|
|                                  | _          |            |            |                |  |
| D.N.I / PASAPORTE:               | TELÉFONO:  |            | POBLACION: |                |  |
|                                  |            |            | <u>-</u>   |                |  |
| DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO        |            |            |            | CÓDIGO POSTAL: |  |
|                                  |            |            |            |                |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:     |            | E-MAIL:    |            |                |  |
|                                  |            |            |            |                |  |
| TITULACION / ESTUDIOS REALIZADOS |            |            |            |                |  |
|                                  |            |            |            |                |  |
|                                  |            |            |            |                |  |
|                                  |            |            |            |                |  |

### TEMARIO MODULOS DE FORMACIÓN

- I. Módulo General.
- II. Módulo de seguros distintos del seguro de Vida.
- **III**. Módulo de seguros de Vida distintos de los productos de inversión basados en seguros (NO IBIPS).

## **DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

Fotocopia D.N.I. / Pasaporte
Fotocopia Titulación académica

Firma del interesado:

En...... /a..... /de .........../ 20.....

#### Información Básica sobre Protección de Datos

| Responsable del tratamiento  | FEDERACIÓN DE MUTUALIDADES DE PREVISIÓN SOCIAL DE ANDALUCÍA   |  |  |
|------------------------------|---|--|--|
| Finalidad del tratamiento    | Gestionar su solicitud, realizar el control y gestión de los alumnos, la comunicación con los mismos en relación a los servicios acordados.   |  |  |
| Legitimación del tratamiento | Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado para recibir comunicados comerciales.  |  |  |
| Destinatarios                | No se cederán sus datos de caracter personal, salvo obligación legal o necesidad para gestionar la relación contractual.<br>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  |  |  |
| Información adicional        | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en:<br>la página web: http://www.federacionmutualidades.com/proteccion-de-datos/<br>un documento disponible para su descarga desde una URL (indicar) |  |  |

□ Si □ No. Consiente que contacten con Ud. para informarle sobre productos y servicios, nuevas promociones, ofertas y descuentos en el sector seguros por parte de Federación de Mutualidades 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 indicadas, siendo necesario para el mantenimiento de las relaciones.

#### **CONVOCATORIA:**

#### **DURACIÓN**:

Inscripción y matricula abierta permanentemente.

El curso tiene una duración de 150 horas lectivas.

### IMPORTANTE:

Para hacer efectiva la matrícula del Curso, debe:

Cumplimentar este impreso; aportar la documentación solicitada y hacer el ingreso 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/ Joséde la Cámara, Edf. Luis Montoto II, Portal 3, planta 2ª, C.P.: 41018, Sevilla. Teléfono: 954 988 406. Fax: 954988 409 / 954 988 430.

Correo electrónico: federacion.mutualidades@federacionmutualidades.org

