

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

CURSO FORMATIVO GRUPO A Semi-Presencial 2020-2021

Nombre:		D.N.I.:	
Dirección:			
C. Postal:		Población:	Provincia:
Teléfono:		E-mail:	

Titulación académica	Centro de Formación	Año

Experiencia laboral – Nombre de la empresa	Categoría - Departamento	Años

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Copia Título Bachillerato o equivalente
- Copia DNI
- Justificante de Pago de la pre-inscripción: **150 euros**. Forma de pago por transferencia bancaria o en efectivo a la cuenta corriente del Colegio de Mediadores de Seguros del Principado de Asturias BANCO SANTANDER: **IBAN ES45 0075 0017 2606 0135 4510**

CONVALIDACIONES

Convalidaciones por experiencia y/o por titulación académica, sujetas a condiciones. Las posibles convalidaciones de materia que pueden existir son: Experiencia (mínimo 5 años como agente de seguros exclusivo o en funciones de dirección en sociedades de mediación de seguros, entidades aseguradoras, reaseguradoras); Titulación académica estudios universitarios: Derecho, Económicas, Dirección y Admón. Empresas, Empresariales, Relaciones Laborales, Ciencias Actuariales y Financieras, Grado Prevención y Seguridad Integral; C.F.G.S Gestión Administrativa, Administración y Finanzas, Gestión Comercial y Marketing. Pendiente de conocer información en detalle, el alumno estaría interesado en:

- ☐ ACOGERSE
- ☐ Experiencia
- ☐ Titulación Académica:
- ☐ NO ACOGERSE

CLAUSULA CONFIDENCIALIDAD COLEGIO: COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS en PLAZA DE AMÉRICA, 2 1º 7 - 33005 OVIEDO (Asturias). Email: info@mediadoresdesegurosasturias.com y el de reclamación a www.aepd.es.

 COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS Plaza de América, 2 – 1º Oficina 7. 33005 Oviedo. Tel.: 985 25 34 51 – Email: colegio@mediadoresdesegurosasturias.com www.mediadoresdesegurosasturias.com	Sello del Colegio de Mediadores de Seguros:	Firma del alumno:
Localidad y fecha:		