

<b>D.N.I.:</b>		<b>N.I.E.:</b>		<b>Pasaporte:</b>	
<b>Apellidos y Nombre:</b>					
<b>Dirección:</b>					
<b>C. Postal:</b>		<b>Población:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Teléfono:</b>			<b>E-mail:</b>		
<b>COLEGIO DE MEDIADORES DE SEGUROS DE:</b>			<b>Nº de colegiación:</b>		

#### CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Duración curso completo: del 5, 6 y 7 de mayo de 2025.</li> <li>▪ Modalidad webinars: sesiones lunes, martes y miércoles de 09:30 a 11:00.</li> <li>▪ Asistencia mínima al 80% de los webinars programados.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Evaluación tipo test.</li> <li>▪ Temario: PDF con diapositivas utilizadas en el webinar</li> <li>▪ Horas lectivas: 4,5 horas lectivas.</li> </ul> |
|---|--|

#### EVALUACIÓN CONTINUA

La evaluación consta de:

- La asistencia mínima del 80% a:
  - Videoconferencias (lunes, martes y miércoles de 09:30 a 11:00). Horario peninsular.
- La superación de:
  - Examen final

#### CONDICIONES

- **ASISTENCIA:**
  - El/La alumno/a debe asistir, como mínimo, al 80% de los webinars programados. Si no alcanza dicho porcentaje no podrá certificarse.
  - No computarán como faltas de asistencia las derivadas de enfermedad o accidente propios, las de un familiar de hasta el 2º grado de consanguinidad o afinidad y siempre debidamente justificadas. No serán faltas de asistencia admisibles las ausencias por motivos laborales, viajes de cualquier índole, o no relacionadas con la salud o causas de fuerza mayor.
- **OBTENCIÓN CERTIFICADO:**  
Para obtener el Certificado Formativo correspondiente el/la alumno/a debe:
  - Asistir como mínimo a un 80% de los webinars programados.
  - Superar el examen final tipo test.
- **BAJA DEL ALUMNO/A:**
  - Una vez iniciado el curso (se entiende por iniciado cuando ha transcurrido un 25% del curso), si el/la alumno/a decide darse de baja por voluntad propia, motivos laborales o cualquier otra causa no justificada, no tendrá derecho a recuperar cantidad alguna.
- **DERECHO A DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DE LA MATRÍCULA POR ENFERMEDAD GRAVE O FALLECIMIENTO DEL ALUMNO:**
  - En caso de enfermedad grave o fallecimiento del alumno/a durante el periodo de duración del curso, la cantidad a devolver será la parte proporcional desde el fallecimiento o inicio de la enfermedad grave del alumno/a hasta el final del curso.
  - El beneficiario de la devolución, si es distinto del alumno/a, será el destinatario de la factura.
  - En caso de fallecimiento, si el destinatario de la factura era el propio alumno, este derecho corresponderá a sus herederos legales.

#### CONDICIONES DE PAGO

El/la alumno/ abonará a la cuenta de CECAS (ES69 0075 1793 1206 0800 1741) los siguientes importes.

Indique la opción que desea hacer efectiva:

- Precio curso para COLEGIADOS: **99 €**
- Precio curso para NO COLEGIADOS: **149 €**

#### DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE Y APELLIDOS EN CASO DE PARTICULAR):

CIF (NIF EN CASO DE PARTICULAR):

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO PARA ENVIAR LA FACTURA:

#### CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS

En virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD) y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), le informamos de que sus datos de carácter personal recogidos de fuentes accesibles al público o datos que usted nos ha facilitado previamente, proceden de un fichero propiedad de CONSEJO GENERAL DE LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS con la finalidad de gestionar la relación de negocio que nos vincula e informarle de nuestros productos y servicios.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por escrito al Responsable en Protección de Datos de CONSEJO GENERAL DE LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS en C/ Alcalá, nº96, 6º2ª, 28009-Madrid, o al correo electrónico info@mediadores.info. Le informamos que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico, si no desea recibir más información sobre los servicios que ofrecemos puede enviar un mensaje con la palabra "BAJA", a la siguiente dirección de correo electrónico: info@mediadores.info

El/La alumno/a acepta las condiciones expuestas

Firma de alumno/a:

--