

SOLICITUD DE ADMISIÓN

(Por favor cumplimente en letras mayúsculas o mecánicamente)



Señale el Programa en el que desea matricularse:

- CURSO E-LEARNING DE SISTEMAS DE GESTIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: OHSAS 18000:2007**
- CURSO E-LEARNING DE FORMACIÓN DE FORMADORES EN SEGURIDAD**

DATOS PERSONALES

(DATOS OBLIGATORIOS: no se procesará ninguna solicitud sin todos los campos cumplimentados)

1er apellido: 2º apellido:

Nombre: NIF/Pasaporte/Nº ID:

Fecha y lugar de nacimiento: Nacionalidad:

E-mail durante el curso:

DOMICILIO HABITUAL

Dirección Postal:

Población: Provincia:

País: C.P.:

Teléfono particular: Móvil:

DATOS PROFESIONALES

Empresa: Cargo:

Dirección Postal:

Población: Provincia: C.P.:

País: Teléfono: E-mail:

DATOS ACADÉMICOS

Estudios más altos superados:

.....

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

La cuota de inscripción para cada uno de los cursos es de 300 euros (exento de IVA). Los cursos tienen un período de prueba de 15 días. Transcurrido ese período, no se devolverá el importe de los cursos. Incluye la matrícula, el acceso al Campus Virtual, la emisión y envío de títulos.

FORMAS DE PAGO

El importe será abonado a FUNDACIÓN MAPFRE mediante:

Transferencia bancaria (titular de la cuenta: FUNDACIÓN MAPFRE)
Los gastos de tramitación de pago correrán a cargo del ordenante.

Tarjeta de Crédito

Tipo: VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Titular: N°

Fecha de caducidad: Mes: Año:

Datos de facturación:

La factura ha de emitirse a nombre de: Alumno Entidad

En el caso de que la factura sea abonada por la entidad indique:

Nombre de la Empresa:

Dirección: N° de identificación fiscal:

Población: País:

FUNDACIÓN MAPFRE es una entidad jurídica con residencia fiscal en España; aquellas entidades con domicilio fiscal fuera de España, no podrán repercutir impuestos de sus países de origen a la cuota de inscripción.

SOLICITUD DE BECA

Los impresos de solicitud, así como los requisitos para poder optar a las becas se pueden obtener a través de internet en la dirección www.fundacionmapfre.com/prevencionymedioambiente

Adjunto impreso de solicitud de beca y documentación necesaria para su tramitación. (No se conceden becas a personas jurídicas ni a empleados de MAPFRE.)

Esta solicitud de inscripción debe remitirse a la secretaría de Formación e-learning por alguna de estas tres vías:

■ Correo electrónico fcprl.fundacion@mapfre.com

■ Fax: (+34) 91 581 60 70

■ Correo postal

El interesado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos con la finalidad de realizar la gestión del curso solicitado, y el envío de información sobre las actividades de la FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos.

El fichero creado está ubicado en MAPFRE Servicios de Informática, bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, Paseo de Recoletos 23 28004 Madrid, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a la dirección anteriormente indicada.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas la gestión del curso solicitado.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Fecha y firma

FUNDACIÓN MAPFRE
Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente.
Paseo de Recoletos, 23. 28004 Madrid, España.
Tfno.: (+34) 91 581 26 03. Fax (+34) 91 581 60 70