

FICHA DEL EVENTO FORMATIVO			
Nombre Evento: Prevenir los riesgos es resguardar el negocio		Calendario de impartición: Día 09/12/2014	Día 09/12/2014
Temática:			Horario: 10:00-14:00 y 17:00 a 21:00
Nº Horas Totales:			Nº de Horas: 8
Tipo Formación (marcar x) (X) G.E.B.		Modalidad (marcar x) (X) Presencial () Semipresencial () On line () A distancia	
Lugar de impartición: CADE Motril		CADE Motril - Granada (Provincia)	
TEMARIO			
<<Contenido>>			Ref. Documental
El entorno legislativo de los seguros de RC			
Condiciones generales de garantías			
La responsabilidad civil			
Caso práctico			
OBJETIVOS			
1. Detalles de coberturas de los seguros RC			
2. La RC exigible de la administración y voluntaria			
3.			
4.			

OBSERVACIONES:

DOCENTES	
Docente 1: Francisco Urquizar Ortega	Empresa_ CADE Motril E-mail_ furquizar@andaluciaemprende.es Teléfono_ 958948013 Móvil_ 671532562
Docente 2: Nombre y apellidos	Empresa_ E-mail_ Teléfono_ Móvil_

Síguenos en ...



CADE Sevilla <http://www.facebook.com/cadesevilla>

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)

Datos a cumplimentar por el personal técnico de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza

Código del Curso:	10955		
Título:	Prevenir los riesgos es resguardar el negocio		
Fecha:	Inicio: 09/12/2014 Fin: 09/12/2014	Nº Total Horas	8 Horas
Horario:	De 10:00 a 14:00 y de a 17:00 a 21:00 horas		
Lugar de impartición	CADE Motril		
Tipo de Formación:	Formación Básica (<input checked="" type="checkbox"/>) Formación para la Salida ()		
Modalidad (marcar x):	Presencial (<input checked="" type="checkbox"/>) Semipresencial () On line () A distancia ()		

Datos a cumplimentar por el alumnado. Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan y entregue en el CADE, o envíe por E-mail

DATOS DEL ALUMNADO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
SEXO	Hombre_ Mujer_
D.N.I.	
NACIONALIDAD	Española __ Extranjera (especificar nacionalidad) __
CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP)	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
¿Ha sido usuario/a del CADE conanterioridad?	SI _(en éste caso especificar CADE al que está adscrito-si procede-) NO _
SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL	<input type="checkbox"/> Persona Empleada <input type="checkbox"/> Persona Autoempleada <input type="checkbox"/> Persona Desempleada de menos de un año <input type="checkbox"/> Persona Desempleada de más de un año <input type="checkbox"/> Persona inactiva por estudios (no está en disposición de trabajar) <input type="checkbox"/> Persona inactiva por otros motivos (no está en disposición de trabajar)
EDAD	Fecha de nacimiento (día/mes/año) <input type="checkbox"/> Jóvenes (15-24) <input type="checkbox"/> 25-54 <input type="checkbox"/> Mayores (de 55 en adelante)
GRUPOS VULNERABLES	<input type="checkbox"/> Inmigrante <input type="checkbox"/> Minoría étnica <input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad <input type="checkbox"/> Otros grupos desfavorecidos <input type="checkbox"/> Otros grupos desfavorecidos_
NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Educación Primaria o Secundaria Inferior (ESO) <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Superior (Bachillerato, FP Grado Medio) <input type="checkbox"/> Educación Post secundaria no Terciaria (Grado, Diplomatura, Licenciatura, FP Grado Superior) <input type="checkbox"/> Educación Terciaria (Máster, Doctorado)
CARGAS FAMILIARES	<input type="checkbox"/> Con personas en situación de dependencia o a su cargo <input type="checkbox"/> Sin personas en situación de dependencia
DATOS DE LA EMPRESA (si procede)	
NOMBRE DE LA EMPRESA/ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	
SECTOR DE ACTIVIDAD	Agricultura y Pesca __ Construcción __ Industria __ NNTT __ Servicios __
TIPO DE ENTIDAD	<input type="checkbox"/> Empresas (Pymes) __ 3º sector (economía, ONG) __ Entidad Pública __ Red. Asociación __ <input type="checkbox"/> Empresario/a individual o autónomo __ <input type="checkbox"/> Otro Tipo de Empresa (Cuál)

En _____, a ____ de _____ de 20__ Firma del alumno/a:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión del curso o seminario referido, la remisión de información de nuevos cursos, seminarios , o talleres impartidos por la Fundación, así como la utilización de los datos a efectos meramente estadísticos. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación , cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, para ello deberá remitir su escrito al Área de Formación a Emprendedores/as, a la siguiente dirección: Servicios Centrales de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, sito en calle Graham Bell número 5, Edif..Rubén Darío 1,41010 Sevilla