

ANEXO V. MEMORIA TÉCNICA-ALCANCE DE LA HOMOLOGACIÓN (Introducir en Sobre 2)

1. Datos personales

Nombre y apellidos:			
NIF:		Fecha nacimiento:	
Nacionalidad:			
Dirección particular:			
Municipio:		Provincia:	
Código postal:			
Teléfono:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico			

2. Datos académicos

a. Titulación

Titulación:			
Universidad/centro			
Año			
Titulación:			
Universidad/centro			
Año			
Titulación:			
Universidad/centro			
Año			

b. Cursos / Máster y otras titulaciones (de 300 h o más)

Titulación:			
Centro formador:			
Año:			
Nº horas:			
Titulación:			
Centro formador:			
Año:			
Nº horas:			
Titulación:			
Centro formador:			
Año:			
Nº horas:			

c. Cursos/ Máster y otras titulaciones (de 201 a 300 h)

Titulación:			
Centro formador:			
Año:			
Nº horas:			
Titulación:			
Centro formador:			
Año:			

Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		

d. Cursos y otras titulaciones (de 101 a 200 h)

Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		

e. Cursos y otras titulaciones (de 30 a 100 h)

Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		
Centro formador:		
Año:		
Nº horas:		
Titulación:		

Descripción	X
Material audiovisual de apoyo	<input type="checkbox"/>
Ejercicios, casos prácticos	<input type="checkbox"/>
Material docente (temarios, ejercicios...) en formato digital	<input type="checkbox"/>

6. Áreas para las que formula la solicitud de homologación

Áreas formativas	X
Idiomas (inglés)	<input type="checkbox"/>
Idiomas (alemán)	<input type="checkbox"/>
Idiomas (francés)	<input type="checkbox"/>
Habilidades personales, sociales y de empleabilidad (auto-conciencia emocional, auto-regulación, auto-motivación, empatía, toma de decisiones, conductas y relaciones sociales, habilidades de comunicación, planificación de metas profesionales, marketing personal, procesos de selección de personal...)	<input type="checkbox"/>
Competencias digitales (Hoja de cálculo, tratamiento de textos, bases de datos, presentación de contenido, trabajo en la nube, marketing online, técnicas de venta online, uso de herramientas web, gestión de RR. SS..)	<input type="checkbox"/>
Competencias financieras (fiscalidad, plan de empresa, fuentes de financiación, contabilidad).	<input type="checkbox"/>
Competencias administrativas (conocimientos jurídicos-legales, relaciones con las Administraciones Públicas, RR. HH.)	<input type="checkbox"/>
Gestión empresarial (Emprendimiento, Planificación, organización, dirección y control)	<input type="checkbox"/>
Área Tecnológica: Fabricación digital, animación y 3D, domótica, desarrollo tecnológico, programación, inteligencia artificial y big data.	<input type="checkbox"/>
Competencias profesionales	-
- Ordenanza	<input type="checkbox"/>
- Instaladores fibra óptica.	<input type="checkbox"/>
- Instalaciones fotovoltaicas.	<input type="checkbox"/>
- Piloto de drones	<input type="checkbox"/>
- Vigilante de seguridad.	<input type="checkbox"/>
- Técnico/promotor de ventas.	<input type="checkbox"/>
- Carretillero, gestión de almacenes.	<input type="checkbox"/>

- Profesional de reparación de móviles y tablet	<input type="checkbox"/>
- Estética y Peluquería.	<input type="checkbox"/>
- Tatuador	<input type="checkbox"/>
- Especialista en protocolo y organización de eventos	<input type="checkbox"/>
- Trabajos de albañilería /construcción.	<input type="checkbox"/>
- Personal shopper y asesor de imagen	<input type="checkbox"/>
- Otros (describir).....	<input type="checkbox"/>

7. Ámbito territorial en el que tiene capacidad para la prestación del servicio.

Provincial	<input type="checkbox"/>	Exclusivamente lugar de residencia	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------

8. Modo de facturación

Persona física	<input type="checkbox"/>	Persona jurídica	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

Si factura como persona jurídica, indicar los datos de la empresa:

Denominación social:			
CIF:			
Dirección:			
Municipio:		Provincia:	
Código postal:			
Teléfono:		Fax:	
Correo electrónico			

Fecha y firma:

NOTA: Ampliar los espacios en la medida que sea necesario o desarrollar los contenidos en hoja anexa.

9. Información adicional

CLAUSULA INFORMATIVA A CANDIDATOS/DOCENTES

El responsable del tratamiento de sus datos será la **CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVICIOS DE TOLEDO (LA CÁMARA DE COMERCIO DE TOLEDO)**, domiciliada en Plaza de San Vicente, 3, 45001 Toledo. La finalidad de los diferentes tratamientos que se harán sobre sus datos personales será la de incluir nuevos profesionales a la lista de consultores homologados

de la Cámara de Comercio de Toledo. La base legal que ampara los tratamientos que se harán sobre sus datos personales necesarios para cumplir con dicha finalidad, es el ejercicio de las funciones público-administrativas atribuidas por la Ley 4/2014, de 1 de abril, Básica de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria, Servicios y Navegación. Estos datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los fines por los cuales se recopilan, pudiendo extenderse durante el plazo necesario para poder responder ante posibles reclamaciones.

El interesado conservará el derecho a solicitar a **LA CÁMARA DE COMERCIO DE TOLEDO** el ejercicio del derecho de acceso a los datos personales, de rectificación, supresión, limitación, oposición, así como el derecho a la portabilidad de los datos, mediante solicitud, anexando fotocopia de su DNI al efecto de poder acreditar la identidad del interesado, a nombre de **LA CÁMARA DE COMERCIO DE TOLEDO** a la dirección postal Plaza de San Vicente 3 45001 Toledo, o al correo electrónico "camaratoledo@camaratoledo.com", indicando el derecho concreto que se solicita ejercitar. Asimismo, conserva el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control, la Agencia Española de Protección de Datos. Sus datos podrán ser comunicados a las entidades colaboradoras que se encuentran dentro del marco de los diferentes programas de fomento de la formación y del empleo o fomento empresarial cofinanciados con Fondos Europeos, con el fin de justificar el efectivo desarrollo de dichos programas, siendo esta comunicación de datos un requisito legal y necesario. Estas entidades colaboradoras serán las diferentes entidades con las que se suscriban convenios de colaboración para el desarrollo de los programas y las entidades gestoras de Fondos Europeos, basándose esta comunicación de datos en una razón de interés público esencial, consistente en el control de la correcta asignación de los Fondos Europeos y con fines estadísticos.

Así mismo, mediante la marcación de la siguiente casilla, podremos utilizar sus datos para remitirle, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, información sobre convocatorias, actividades, noticias relacionadas, y boletines relacionados con **LA CÁMARA DE COMERCIO DE TOLEDO**.

Marque esta casilla si desea recibir dichas comunicaciones.

Ud. puede oponerse libremente a recibir estas comunicaciones comerciales sin que ello condicione cualquier otra que mantenga con **LA CÁMARA DE COMERCIO DE TOLEDO**. Igualmente, Ud. puede revocar el consentimiento dado en cualquier momento, dirigiéndose a la dirección postal o al correo electrónico arriba referenciados, anexando fotocopia de su DNI y señalando que desea revocar el consentimiento para recibir información sobre convocatorias, actividades, noticias relacionadas y boletines relacionados con **LA CÁMARA DE COMERCIO DE TOLEDO**.