

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN DE TÍTULOS DE POSGRADO UNIVERSITARIO

ESTUDIOS EN LOS QUE SE PREINSCRIBE Y RESERVA SU PLAZA

Nombre del Título	
--------------------------	--

DATOS PERSONALES

D.N.I. o Pasaporte nº	Fecha nacimiento	
Apellidos		
Nombre		
Dirección		
C.P.	Localidad	Provincia
Teléfono	Teléfono móvil	
E-mail		

DATOS ACADÉMICOS

Centro o Universidad:	Año:
Localidad y País:	
¿Ha estado matriculado alguna vez en algún Título o Curso de Territorio Máster?	

DATOS PROFESIONALES

Empresa	Cargo	
Dirección		C.P.
Localidad	Provincia	Teléfono
E-mail		

¿A través de qué medio conoció la existencia este curso?	
Difusión Publicitaria (carteles y folletos), Prensa (especificar medio), Internet, Portales, (especificar) , Web Territorio Master.	

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

1. Solicitud de preinscripción cumplimentada y firmada.
2. Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte (ambas caras escaneadas en un único documento PDF).
3. Una fotografía tamaño carné (en formato .JPG).
4. Recibo bancario demostrando haber realizado la transferencia bancaria indicando nombre y primer apellido del estudiante y el nombre del Título o curso, en concepto de preinscripción a favor de TERRITORIO MASTER SL al banco **CaixaBank SA** con código **BIC/Swift: CAIXESBBXXX** y número de cuenta **IBAN ES70 - 2100 - 2218 - 0202 - 0044 - 0087** sito en calle Francos Rodríguez 88. CP:28039 Madrid. Esta cantidad sólo se devolverá en el caso de no ser admitida su solicitud académica para realizar el Título o curso. Si una vez admitida la solicitud el estudiante no formalizara la matrícula no se devolverá la cantidad depositada en concepto de preinscripción y reserva de plaza.
5. Título acreditativo* de sus estudios de Licenciatura o Grado requerido para poder realizar el Título o curso en que solicita su admisión y posterior Matriculación. (ambas caras escaneadas en un único documento PDF).

En caso de estudiantes con un Título de una Universidad extranjera, se recomienda que éste acreditado mediante cualquier documento oficial, legalizados por vía diplomática, notaría, con el visto bueno del Ministerio español de Asuntos Exteriores, o bien estar sellados con el "apostille".

De acuerdo con lo establecido en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, procedemos a informarles que los datos personales que Ud. nos facilite serán tratados con la finalidad de gestionar su preinscripción en los títulos propios sobre la base legal de su consentimiento. Todos o parte de los datos aportados serán comunicados a las administraciones públicas competentes. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para atender responsabilidades derivadas del tratamiento. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición limitación del tratamiento, o portabilidad, en su caso, dirigiéndose a TERRITORIO MASTER S.L. en la siguiente dirección: Calle Torquemada nº16, piso 6º, puerta 3. CP: 28043 Madrid (Madrid). Si considera que sus derechos han sido vulnerados, puede interponer reclamación frente a la agencia española de protección de datos en HYPERLINK "<http://www.agpd.es>" www.agpd.es.

El/La Alumno/a es responsable de la veracidad y corrección de los datos facilitados, exonerando a Territorio Master SL, de cualquier responsabilidad y garantizando y respondiendo de su exactitud, vigencia y autenticidad

En....., ade.....de 20..

INFORMACIÓN, INSCRIPCIÓN Y MATRICULACIÓN

www.territoriomaster.com
Calle Torquemada nº 16, piso 6º, puerta 3; 28043 Madrid.
Mail: info@territoriomaster.com

Firma

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por Territorio Máster S.L. de lo siguiente:

Los datos personales recabados serán utilizados por la Universidad Católica de Murcia ("UCAM"), con la finalidad principal de gestionar todo lo relativo a la expedición de títulos que acrediten el programa realizado por el alumno, el cual está acreditado por la UCAM. Este tratamiento estará respaldado por la autorización otorgada por el interesado en este documento.

Datos del alumno:

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte/Documento identificación:

En

a

de

de 20

Firma