



Solicitud de Admisión como Senior de SECOT

Datos Personales

* Nombre:

* Apellidos:

* DNI/NIF:

* Nacionalidad:

* Fecha de nacimiento: [DD/MM/AAAA]

Domicilio

* Dirección:

* Localidad:

* Código Postal:

* Provincia:

Tlf y otros

* Teléfono:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

Adjunto Currículo

Curriculum

Estudios Cursados y Experiencias Profesionales:

Especifique campos en los que puede estar interesado para realizar asesorías:

¿Está Usted dispuesto a recibir propuestas de colaboración profesional en los mismos sectores anteriores?

Si

No

	Inglés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Idiomas (señale el nivel de conocimiento que corresponda)	Francés	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Alemán	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="text"/>				



Dedicación

Mi dedicación a SECOT sería...

Dedicación Completa

Uno o varios días por semana

En los horarios:

Uno o varios días al mes

En los horarios:

Sólo para proyectos concretos

Sólo a través de Internet (email, plataforma de asesoramiento online, etc)

Otra (especificar)

¿Estaría dispuesto, si fuera necesario, a viajar?

Por España

Por Extranjero

Cuotas

Indique por favor sus datos bancarios para realizar el pago de su Cuota Anual:

Domiciliación Bancaria del Recibo Anual

ES

Comunicados

A través de que medio, prefiere recibir la información institucional de SECOT:

Por correo electrónico

Por correo ordinario

Por correo electrónico y por correo ordinario

No deseo que me envíen información Institucional

Observaciones

Use el siguiente recuadro para hacernos llegar cualquier Comentarios u Observaciones

Manifiesto conocer y aceptar los estatutos de SECOT (Pulse aquí para acceder al Documento PDF de los estatutos de SECOT en el Web de la Asociación)

Estoy de acuerdo en recibir información sobre las actividades, cursos y otras noticias de interés a través del correo electrónico.

Cláusula de protección de datos.

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que el responsable de sus datos personales es Seniors Españoles para la Cooperación Técnica (SECOT), y los utilizará para gestionar la relación y prestar los servicios y actividades adquiridos como Socio Senior de SECOT. Este tratamiento está basado en su consentimiento. Los datos personales recabados no serán en ningún caso cedidos a terceros salvo por obligaciones legales expresas. Puede ejercer los derechos que le asisten sobre protección de datos en la dirección rgpd@secot.org. Puede consultar información adicional sobre Protección de Datos en [este enlace \(https://www.secot.org/secot_poliprivacidad.htm\)](https://www.secot.org/secot_poliprivacidad.htm)