**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

**JORNADA: OBLIGACIONES DE LAS EMPRESAS EN EL ÁMBITO DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | | **04 de mayo de 2022 (miércoles)** | | |
| **HORA** | | De 17:30 a 19:30 horas (duración 2 horas) | | |
| **IMPARTE** | | PABLO LUIS HERVÁS BENITO, Gestor y formador FREMAPMARÍA JOSÉ DOBARRO OTERO, Gestora y formadora FREMAP | | |
| **COLABORA** | | MUTUA FREMAP. Colaboradora con la Seguridad Social nº. 61 | | |
| **PROGRAMA** | | * OBLIGACIONES DEL EMPRESARIO Y REQUISITOS DE ACCESO A LAS PRESTACIONES   + Falta de afiliación y alta: Preguntas frecuentes/Casos prácticos   + Falta de cotización   + Falta de cotización parcial: Preguntas frecuentes/Casos prácticos   + Falta de carencia * RESPONSABILIDAD EMPRESARIAL * RECARGO DE PRESTACIONES: CASO PRÁCTICO * RESPONSABILIDAD CIVIL Y PENAL * RECORDATORIO: ACTUACIÓN DEL EMPRESARIO ANTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO | | |
| **MODALIDAD ASISTENCIA**  *(plazas limitadas según orden de inscripción)* | | PRESENCIAL | | ON-LINE |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| Teléfono: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| Nª colegiado/a: | | | | |
| Nombre del despacho: | | | | |
| Nombre del colegiado titular del despacho: | | | | |
|  | Colegiado/a | | Empleado/a de colegiado/a o socio/a de ejerciente libre | |
|  | Precolegiado/a | | Estudiante RR LL e RR HH. (adjuntando copia carnet estudiante) | |
|  | Otros | |  | |

Le informamos que los datos suministrados directamente por el/la titular o por un tercero/a, serán tratados de forma confidencial y entrarán a formar parte de diferentes actividades de tratamiento titularidad de ILUSTRE COLEXIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIAIS DE PONTEVEDRA , con CIF ESQ3669005E, a partir de ahora EL RESPONSABLE. GESTIÓN DE CURSOS/JORNADAS. Finalidad y legitimación: Tratamiento de los datos necesarios a través del consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos, para poder organizar, coordinar y gestionar cursos y jornadas organizadas por EL RESPONSABLE. Cesiones: Pueden realizarse cesiones a colaboradores/as en la organización de los eventos, en cuyo caso se formalizará un contrato de encargado de tratamiento con el mismo. También puede darse un acceso incidental por un encargado de tratamiento necesario para el funcionamiento del sistema automatizado. Plazo: Los datos serán conservados el tiempo necesario para la coordinación de los eventos y para cubrir las obligaciones legales. Derechos: Derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y limitación. Se pueden ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición, Limitación y/o Portabilidad (dependiendo de cada caso), a través de un escrito (acreditando su identidad) dirigido a ILUSTRE COLEXIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIAIS DE PONTEVEDRA en C/ Alfonso X o Sabio nº3 1º , , 36211 - Vigo (Pontevedra) o mediante correo electrónico a cograsop@telefonica.net. Usted puede solicitar la tutela sobre sus derechos ante la Agencia Española de Protección de datos C/ Jorge Juan, 6 28001-Madrid - FAX: 914483680- TELF: 901 100 099- E-mail: [ciudadano@agpd.es](mailto:ciudadano@agpd.es). Mediante la firma del presente documento usted autoriza al tratamiento de sus datos para los fines descritos. Tratamiento de datos, excepto los que requieren consentimiento expreso.

|  |  |
| --- | --- |
| AUTORIZA | NO AUTORIZA el envío de notificaciones y avisos para mantenerle informado de los servicios prestados |
| AUTORIZA | NO AUTORIZA el tratamiento de imágenes y/o vídeos para uso interno por parte del responsable |
| AUTORIZA | NO AUTORIZA el tratamiento de imágenes y/o vídeos para la difusión promocional del responsable en redes sociales, página web u otros medios que considere oportunos |