



FICHA SOLICITUD ACREDITACIÓN MENTOR/A

Nombre y apellidos:
DNI:
Dirección de correo electrónico:
Dirección postal:
CP:
Ciudad:
País:
Teléfono móvil:
Área de especialización mentoring:

Biografía web (Maximo 75 palabras)

Cumplimentar la ficha y enviarla junto con el CV, Fotografía y Registro Sesiones mentoring a info@escueladementoring.com



El mentor/a autoriza a Escuela de Mentoring, a difundir en RRSS a través de los perfiles de la EM su condición de mentora acreditada por la Escuela de Mentoring en base a los datos enviados a través del presente formulario y otros documentos aportados con el mismo, bajo el siguiente formato adaptado al nivel de su acreditación:

<https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:6759820203640545280>

SI AUTORIZA

NO AUTORIZA

En caso de no señalar nada se entenderá que si autoriza la difusión en RRSS.

El mentor/a autoriza a Escuela de Mentoring, a darle de alta en la página web www.escueladementoring.com en el área de mentores acreditados, con los datos enviados a través del presente formulario y otros documentos aportados con el mismo.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros de GEN CONSULTING,SLU. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos los datos a los que GEN CONSULTING, SLU. tenga acceso como consecuencia de la gestión del presente documento, para su uso interno, oferta, realización de operaciones y contratación de los servicios de la entidad, así como para la gestión administrativa, económica y contable derivada de la prestación de sus servicios, para lo cual da su autorización. Queda, igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente. El responsable del fichero es GEN CONSULTING,SLU – Plaza Pedro Menéndez, 3, 3º B – 33401 – Avilés- (Asturias) España, donde podrá dirigirse en persona o por escrito en el caso de que lo encontrara necesario. En este sentido, presta por tanto su conformidad a la recogida de datos, así como a la comunicación para las indicadas finalidades que pueda ser realizada entre la Entidad y otras entidades relacionadas con la prestación de servicios de GEN CONSULTING,SLU. o auxiliares de éstas en los términos previstos en la indicada Ley.

Firma mentor/a:

Fecha:

**HORAS MENTORING ACREDITADAS**

MENTOR/A

[illegible]

[illegible]

	0	0		
		TOTAL HORAS		