

## INSTRUCCIONES

Por favor, cumplimente este formulario por cada persona que desee inscribirse.

### Envíelo a:

Alberto Brito Marquina  
Director General  
Fundación NUMA  
Mártires Concepcionistas, 3  
28006 Madrid, España  
Teléfono: +34 913 090 393  
Fax: +34 914 027 091

## CONFIDENCIALIDAD

Todos los participantes deberán firmar un acuerdo de confidencialidad que tiene por objeto proteger la privacidad de los demás participantes en el programa y el copyright de los contenidos.

## FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA

Una vez procesada la presente reserva de plaza, nos pondremos en contacto con usted para, en caso positivo, formalizar la inscripción de la matrícula.

## TASAS DE MATRÍCULA

Las tasas incluyen las sesiones del curso, todos los materiales didácticos necesarios, todos los almuerzos y los cafés y refrigerios entre sesiones y la cena de participantes del curso. No incluyen alojamiento ni viajes.

Su pago debe realizarse antes del inicio del curso.

### Matrícula

Individual: 4.800€

Segunda\* inscripción: 4.300€

Tercera\* inscripción: 3.800€

A partir de la cuarta\* inscripción, cada matrícula adicional asciende a 3.300€

\*Honorarios de matrícula para inscripciones de miembros de una misma familia. Una vez formalizada la matrícula se permite el cambio de asistente dentro de una misma familia, siempre que se cumplan los requisitos de admisión.



Executive Education

Fundación NUMA  
family business

## FORMULARIO DE RESERVA DE PLAZA

# PRIVATE WEALTH MANAGEMENT SPAIN FOR HIGH NET WORTH INDIVIDUALS AND FAMILIES

Lunes 17 a jueves 20 de febrero de 2020. Madrid

Acepto la política de privacidad. [Puedes leerla aquí.](#)

## INFORMACIÓN PERSONAL

Por favor pulse en el recuadro para adjuntar su fotografía.

Sr.                      Sra.                      Dr.

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Cargo / responsabilidad \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Área de actividad (manufacturas, servicios, etc) \_\_\_\_\_

## DIRECCIÓN DE CONTACTO

Calle \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto (+\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Móvil (+\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

## NIVEL DE ESTUDIOS MÁS RECIENTE

Educación Básica

Grado medio

Doctorado

Bachillerato

Grado superior

Escuela / Universidad:

Formación Profesional

Máster

¿Necesita hacer uso de los servicios de traducción simultánea durante el curso?

Sí                      No

Cómo conoció este programa \_\_\_\_\_

Haga una descripción breve de la historia familiar y del origen de su empresa / patrimonio. Si lo desea puede usar hojas adjuntas

---

---

---

---

---

---

---

---

Si lo desea puede usar hojas adjuntas

## OBJETIVOS

Como describiría sus objetivos personales y familiares en cuanto a la gestión del negocio, la familia o el patrimonio.

OBJETIVOS PERSONALES

---

---

---

---

OBJETIVOS FAMILIARES

---

---

---

---

Describa sus objetivos al asistir al PWMS. Cuáles son sus principales retos, los temas que más le preocupan o interesan, ...

---

---

## PERFIL

Es usted titular o beneficiario de activos financieros superiores a 5 MM€ Sí No

Por favor indique cuál es, aproximadamente, el patrimonio global de la familia:

5-10MM€	10-50MM€	50-250MM€	250-1.000MM€	+1.000MM€		
Desea que la duración de su patrimonio sea:		durante su vida	durante su vida y a través de generaciones			
¿A qué generación pertenece usted con respecto al fundador?		1	2	3	4	+4

Intolerancias y alergias alimentarias

Al comunicar mis intolerancias y alergias alimenticias, autorizo expresamente a la Fundación NUMA a que la información facilitada por mí en esta inscripción en referencia a alergias y/o intolerancias alimentarias sea facilitada a los servicios de catering y restauración que se encargarán de las pausas cafés, almuerzos y cenas correspondientes al curso PWMS8 de febrero de 2020. Declaro que la información que proporciono es correcta y exonerado de cualquier responsabilidad al respecto a Fundación Numa y Chicago Booth como organizadores.

¿Cuántos miembros de la familia están involucrados en la gestión de los negocios familiares o del patrimonio familiar, o son beneficiarios del mismo?

Involucrados \_\_\_\_\_ Beneficiarios \_\_\_\_\_

¿Tiene un Family Office? Sí No si ha contestado no, ¿desea crearlo pronto? Sí No Tal vez

¿Tiene un Consejo de Familia? Sí No si ha contestado no, ¿desea crearlo pronto? Sí No Tal vez

¿Está pensando venir acompañado? (por favor incluya nombre completo y parentesco)

---

Firma:

## DERECHOS DE IMAGEN

La University of Chicago Booth School of Business y Fundación Numa se reservan el derecho de usar las fotografías que puedan tomarse durante las actividades del curso con fines promocionales o publicitarios de siguientes ediciones de esta misma formación. En todo caso no se utilizará ningún material sin la autorización previa del afectado.

## UTILIZACION DE LOS DATOS:

En cumplimiento de la vigente normativa protectora de datos personales, se informa al asistente al PWMS que sus datos personales serán tratados tanto por la Fundación Numa como por la University of Chicago Booth School of Business, en calidad de Responsables del Tratamiento, con la finalidad de gestionar su inscripción o matrícula en el curso indicado en la presente solicitud de reserva de plaza. Con carácter general, los datos personales facilitados por el alumno no se cederán a terceros, salvo que así lo establezca o imponga una ley. Tampoco se realizarán, a priori, transferencias internacionales de datos. En caso de concurrir, éstas se realizarían con las debidas garantías legales en consonancia a los artículos 44 y siguientes del RGPD. En virtud del artículo 30 de Código de Comercio Español los datos personales facilitados por el alumno se podrán conservar al menos por seis (6) años. Por último, los Responsables del tratamiento informan al alumno de que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de datos, oposición y a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado, dirigiendo una comunicación por escrito a la Fundación Numa CIF: G85342301 al domicilio calle Mártires Concepcionistas 3,28006 Madrid con la Ref. "Ejercicio Derechos" acompañando, si fuera necesario para su correcta identificación, una copia del documento nacional de identidad o documento identificativo equivalente (pasaporte, N.I.E....) del alumno. En caso de no considerar atendidos de forma debida sus derechos personales, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control competente, en este caso, la Agencia Española de Protección de Datos. En el caso de la Universidad de Chicago Booth School of Business deberá dirigirse en inglés a través del correo electrónico a mark.lewis@chicagobooth.edu