

Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:

AP Congress

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.dolorsemergen.com

info@dolorsemergen.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.
- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Datos Personales

(*)APELLIDOS _____ (*)NOMBRE _____

(*)DIRECCIÓN _____

(*)CIUDAD _____ (*)PROVINCIA _____ (*)C.POSTAL _____

(*)TELÉFONO _____ (*)MÓVIL _____ (*)FAX _____

(*)DNI _____ (*)E-MAIL _____

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí _____

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

Nota Importante: Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos y dirección.

Información de Inscripción

TIPO DE INSCRIPCIÓN	HASTA EL 31/01/19	DESDE EL 01/02/19
<input type="checkbox"/> Socios(1)	250,00€	300,00€
<input type="checkbox"/> No socios	300,00€	350,00€
<input type="checkbox"/> Residentes(2)	200,00€	250,00€
<input type="checkbox"/> Residentes socios de SEMERGEN(2)	180,00€	220,00€
<input type="checkbox"/> Médicos jubilados y estudiantes de 4º a 6º año de medicina (plazas limitadas)(3)	0,00€	0,00€

IVA incluido.

La inscripción completa a las Jornadas incluye:

- Documentación de las Jornadas, acceso a las Sesiones Científicas, cena (viernes) y cafés-pausa.

(1) Socios SEMERGEN

(2) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia.

(3) Estos tipos de inscripción **no** incluyen servicios de restauración. Imprescindible enviar por email (info@dolorsemergen.com) documento que acredite condición de estudiante o jubilado, según corresponda.

Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal. Una vez esté inscrito, puede acceder a su área personal (inscripciones>ir al formulario de inscripción>área personal) con el usuario y clave que recibió en su correo electrónico y podrá consultar los servicios adquiridos. Si usted no recuerda dichas claves puede solicitarlas en info@dolorsemergen.com

En ningún caso se realizará reembolso.

Para más información, visite www.dolorsemergen.com

Forma de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al email info@dolorsemergen.com indicando nombre de las Jornadas y del asistente).

Titular de la Cuenta: Viajes Genil, S.A.

Entidad: Sabadell

IBAN: ES66 0081 0659 4200 0139 6149

BIC/SWIFT: BSABESBB

Mediante **tarjeta de crédito:** en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular: _____

Número: _____

Vencimiento: _____

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del congresista.

Fecha _____

Firma _____

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre éste y otros eventos organizados por SEMERGEN, de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos.

5^{as} Jornadas Nacionales de Dolor SEMERGEN Cáceres



29-30
marzo 2019

Gran Hotel Don Manuel Atiram

info@dolorsemergen.com · www.dolorsemergen.com

#DOLORSEMERGEN19

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, le informamos que los datos y la información que nos facilita a través de este medio será tratada por AP Congress con C.I.F. B-8467805 y domicilio en C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, para la finalidad de realizar la inscripción y reserva de alojamiento y poder recibir información de diversa índole en la dirección que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo a la sociedad organizadora del evento: Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) C.I.F. G-286284028 C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001, o en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualesquiera derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgdp@apcongress.es

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.dolorsemergen.com

