

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.congresonacionalsemergen.com
info@congresonacionalsemergen.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

(*)LABORATORIO QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN _____
(*)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)

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

CUOTA INSCRIPCIÓN	HASTA EL 31/07/2019	DESDE EL 01/08/2019	EN SEDE
<input type="checkbox"/> SOCIOS ⁽¹⁾	525,00€	640,00€	715,00€
<input type="checkbox"/> NO SOCIOS	610,00€	715,00€	780,00€
<input type="checkbox"/> RESIDENTES ⁽²⁾	260,00€	335,00€	390,00€
<input type="checkbox"/> JUBILADOS ⁽²⁾	240,00€	315,00€	370,00€
<input type="checkbox"/> RESIDENTES SOCIOS DE SEMERGEN ⁽³⁾	150,00€	190,00€	240,00€
<input type="checkbox"/> PASE DE DÍA JUEVES ⁽⁴⁾	-	150,00€	150,00€
<input type="checkbox"/> PASE DE DÍA VIERNES ⁽⁴⁾	-	150,00€	150,00€

Los precios incluyen el 21% de IVA.

⁽¹⁾Socios SEMERGEN.

⁽²⁾Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/a y/o de Jubilación.

⁽³⁾Solo residentes socios SEMERGEN. Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o Tutor/a.

• La inscripción al Congreso incluye: Documentación del Congreso, Acceso a Sesiones Científicas, Cóctel de Bienvenida, Almuerzos de Trabajo, Cafés- Pausa y Cena de Clausura.

⁽⁴⁾Asistencia a las actividades científicas a uno de los días jueves 17 o viernes 18 está incluido el Almuerzo de trabajo del día seleccionado, documentación al congreso. Para este tipo de inscripción es necesario trabajar en las siguientes comunidades autónomas: Asturias, Castilla y León y Cantabria (imprescindible adjuntar justificante del centro de trabajo).

• El transporte no está incluido en el precio de la inscripción.

Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

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

Para más información acerca del procedimiento de inscripción y política de cancelaciones, visite www.congresonacionalsemergen.com

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria:**

Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico info@congresonacionalsemergen.com, indicando Congreso y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

- Titular de la Cuenta: **APCongress, SL**
- Entidad: **BBVA**
- IBAN: **ES27 0182 3387 5802 0164 0079**
- BIC: **BBVAESMMXXX**

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.

El 41º Congreso Nacional de SEMERGEN, en su apuesta por mantener un modelo ecológico, sostenible y pionero en la emisión de certificados implementará nuevamente en esta edición que todos los certificados de asistencia, de participación en las actividades, comunicaciones enviadas al Congreso y colaboración estén disponibles en su área personal en la página web del Congreso una vez finalizado el mismo, para su descarga en formato digital.

Fecha _____ Firma _____

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre este y otros eventos organizador 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.

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/ Jorge Juan 66 - local de Madrid C.P. 29009**, 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.congresonacionalsemergen.com**

