



Boletín de Inscripción

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

Las inscripciones podrán efectuarse directamente desde la página web o bien remitiendo este formulario de inscripción a la Secretaría Técnica junto con el justificante de pago o la autorización de la tarjeta de crédito (en su caso) a la siguiente dirección inscripciones@congresosemergenaragon.com

Datos Personales

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

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

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL (*)FAX.....

(*)DNI..... (*)E-MAIL.....

Inscripción al Congreso

CUOTA INSCRIPCIÓN	
MÉDICO SOCIO SEMERGEN	GRATUITA
MÉDICO NO SOCIO SEMERGEN	60,00 €
MÉDICO RESIDENTE SOCIO SEMERGEN (1)	GRATUITA
MÉDICO RESIDENTE NO SOCIO SEMERGEN (1)	60,00 €

La cuota de inscripción incluye:

- Documentación del Congreso
- Acceso a Sesiones Científicas

21% IVA NO incluido.

(1) Enviar certificado de residencia a inscripciones@congresosemergenaragon.com

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web: www.congresosemergenaragon.com

Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria**:

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al correo electrónico inscripciones@congresosemergenaragon.com; indicando nombre del Congreso y nombre del asistente. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.

Titular de la cuenta: **Viajes Genil, S.A.**
Entidad: **IBERCAJA**
IBAN: **ES22 2085 8378 4603 3002 0642**
BIC/SWIFT: **CAZRES2ZXXX**

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular

Número

Vencimiento

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

Fecha: Firma

8º Congreso SEMERGEN Aragón



2020

24-27 de noviembre

Modo Virtual

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.

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: rgpd@apcongress.es

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