

Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín por email a:
inscripciones@congresosacardiologia.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 _____

Información de Inscripción

TIPO DE INSCRIPCIÓN	PRECIO
<input type="checkbox"/> Socios*	75,00€
<input type="checkbox"/> No Socios	100,00€

21% de IVA INCLUIDO

Imprescindible ser socio de la SAC.

La inscripción al Congreso incluye:

- Acceso a Sesiones Científicas.

Procedimiento

- Las inscripciones podrán efectuarse desde el apartado de inscripciones de la web del congreso www.congresosacardiologia.com.
- IMPORTANTE: No se cursará ninguna inscripción sin previo abono

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

Política de cancelación de inscripciones

- En ningún caso se realizará reembolso.
- Los cambios de nombre de los congresistas estarán permitidos hasta el 20 de septiembre de 2020.
- Las cancelaciones y cambios de nombre deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría del Congreso, al correo electrónico: inscripciones@congresosacardiologia.com
- Cualquier tipo de devolución o abono correspondiente se realizarán una vez finalizado el Congreso.

Forma de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia a inscripciones@congresosacardiologia.com, indicando Congreso y congresista).

Titular de la Cuenta: Fase 20 S.L.

Entidad: IBERCAJA

IBAN: ES06 2085 8166 0203 3035 2913

BIC/SWIFT: CAZRES2Z XXX

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

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular: _____

Número: _____

Vencimiento: _____

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 FASE 20 S.L, 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 FASE 20 S.L. con C.I.F. B-18093591 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 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 cualquier derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgdp@fase20.es