



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE:

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

Por favor, envíen este boletín a: **AP Congress**

C/ Narváez, 15, 1º Izqda. 28009, Madrid. Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

www.congresosemergen-sefac.com inscripciones@congresosemergen-sefac.com

DATOS PERSONALES	
(*)APELLIDOS	*)NOMBRE

 (*)DIRECCIÓN
 (*)CIUDAD

 (*)PROVINCIA
 (*)C.POSTAL
 (*)COMUNIDAD AUTÓNOMA

 (*)TELÉFONO
 (*)MÓVIL
 (*)FAX

INSCRIPCIÓN AL CONGRESO

TIPO DE INSCRIPCIÓN	PRECIO
☐ Socios SEMERGEN/SEFAC(1)	100,00 €
☐ No Socios SEMERGEN/SEFAC	200,00 €

PAQUETES DE INSCRIPCIONES	PRECIO
☐ Paquete hasta 10 inscripciones (socios y no socios)	1.000,00 €
☐ Paquete hasta 20 inscripciones (socios y no socios)	1.800,00 €
☐ Paquete hasta 30 inscripciones (socios y no socios)	2.400,00 €

La cuota de inscripción incluye:

- Asistencia Virtual a las sesiones científicas.
- Acceso Virtual a la exposición comercial.
- Documentación Virtual del congreso.
- Certificados.
- Visualización offline, posterior al Congreso, durante 7 días.

Los precios incluyen el 21% de IVA.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web www.congresosemergen-sefac.com

La información contenida en este sitio web está dirigida exclusivamente a profesionales sanitarios facultados para prescribir o dispensar medicamentos en España (requiere una formación especializada para su correcta interpretación).

FORMAS DE PAGO

☐ Mediante transferencia bancaria

(Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail inscripciones@congresosemergen-sefac.com; indicando nombre del congreso y del congresista o adjuntarla a través del área personal de la web del congreso. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la cuenta: GENIL Entidad: IBERCAJA

IBAN: ES22 2085 8378 4603 3002 0642

BIC/SWIFT: CAZRES2ZXXX

☐ Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar: ☐ Si requiere factura complete los siguientes campos:

 Tipo de tarjeta:
 □ VISA
 □ MASTERCARD
 Empresa/persona que factura:
 ...

 Titular
 NIF/CIF:
 ...

 Número
 Dirección postal:
 ...

Vencimiento

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

Fecha: Firma

⁽¹⁾Imprescindible ser socios de SEFAC o SEMERGEN.









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 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.congresosemergen-sefac.com