



**Jornadas de Residentes y Médicos de Familia SEMERGEN País Vasco**

Familia egoiliarentzako eta medikuentzako bigarren jardunaldiak SEMERGEN Euskadi

www.semergeuskadi.eus  
info@semergeuskadi.eus

23 y 24 de noviembre  
ko azaroaren 23 eta 24  
Palacio Europa de Vitoria-Gasteiz  
Europa Biltzar Jauregia

Vitoria-Gasteiz  
**2018**



**Elkarrekin hezten**

**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 N° 15 1º Izqda. 28009 Madrid.  
Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959  
**www.semergeuskadi.eus**  
**info@semergeuskadi.eus**

**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 .....

**INSCRIPCIÓN AL CONGRESO**

TIPO DE INSCRIPCIÓN	PRECIO
<input type="checkbox"/> Médico Socio SEMERGEN País Vasco	75,00 €
<input type="checkbox"/> Médico No Socio	150,00 €
<input type="checkbox"/> Residente Socio SEMERGEN País Vasco (1)	0,00 €
<input type="checkbox"/> Residentes no socios (1)	60,00 €

La cuota de inscripción para incluye:

- Documentación de la Jornada
- Acceso a todas las sesiones científicas
- Cena viernes
- Café-pausa sábado
- Cóctel de despedida

Los precios incluyen el 21% de IVA.

(1) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o tutor/a.

**PROCEDIMIENTO**

- Las inscripciones podrán efectuarse directamente desde la página Web o bien remitiendo el formulario de inscripción a la Secretaría Técnica junto con el justificante del pago o la autorización por tarjeta de crédito. Dicho formulario puede obtenerlo descargándoselo en la propia Web (apartado inscripciones).
- Los cambios de nombre de los congresistas estarán permitidos hasta el 25/01/18, no admitiendo ningún cambio tras dicha fecha.
- 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@semergeuskadi.eus](mailto:info@semergeuskadi.eus)

**POLÍTICA DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIONES**

- Las cancelaciones deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría del Congreso, al e-mail: [info@semergeuskadi.eus](mailto:info@semergeuskadi.eus)
- Hasta el 15 de septiembre de 2018: Se reembolsará la cuota de inscripción, reteniendo 60€ en concepto de gastos de gestión.
- A partir del 16 de septiembre de 2018: la cancelación de la inscripción conllevará la pérdida del 100% de la cuota de inscripción.
- Todas las devoluciones se realizarán después del Congreso.

**FORMA DE PAGO**

**• Mediante transferencia bancaria**

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail [info@semergeuskadi.eus](mailto:info@semergeuskadi.eus); indicando nombre de las Jornadas y del congresista. (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: **Santander**  
IBAN: **ES78 0049 5738 3622 1611 1131**  
BIC/SWIFT: **BSCHESMMXXX**

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

Tipo de tarjeta: VISA o MASTERCARD  
Titular:..... Número: ..... Vencimiento:.....

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

Fecha: ..... Firma

# 2<sup>as</sup>

## Jornadas de Residentes y Médicos de Familia SEMERGEN País Vasco

Familia egoiliarantzako eta medikuentzako  
bigarren jardunaldiak SEMERGEN Euskadi

[www.semergeneuskadi.eus](http://www.semergeneuskadi.eus)  
[info@semergeneuskadi.eus](mailto:info@semergeneuskadi.eus)

23 y 24 de noviembre  
ko azaroaren 23 eta 24  
Palacio Europa de Vitoria-Gasteiz  
Europa Biltzar Jauregia

# Vitoria-Gasteiz 2018

## Elkarrekin hezten



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/ 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](mailto:rgdp@apcongress.es)

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.semergeneuskadi.eus](http://www.semergeneuskadi.eus)

