

●●● *Ilusioz Elkarrekin Ikasten / Aprendiendo Juntos con Ilusión.*

## 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 Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.

Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959

[www.semergeuskadi.eus](http://www.semergeuskadi.eus)[inscripciones@semergeuskadi.eus](mailto:inscripciones@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 a la escuela**

TIPOS DE INSCRIPCIÓN	CUOTA
<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 <sup>(1)</sup>	Gratuita
<input type="checkbox"/> Residentes no socios	60,00€

**La cuota de inscripción incluye:**

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

Los precios incluyen el 21% de IVA.

<sup>(1)</sup> Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia o tutor/aPara información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web [www.semergeuskadi.eus](http://www.semergeuskadi.eus)**Formas de pago** Mediante **transferencia bancaria**Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al email [inscripciones@semergeuskadi.eus](mailto:inscripciones@semergeuskadi.eus) indicando nombre del evento y 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:** CAJASUR**IBAN:** ES18 0237 0724 71 9166826631**BIC/SWIFT:** CSURES2CXXX 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

# 3<sup>as</sup>

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

### Familia egoiliarentzako eta medikuentzako hirugarren jardunaldiak SEMERGEN Euskadi

29 y 30 de noviembre de 2019  
Palacio de Congresos Europa

2019ko azaroaren 29 eta 30  
Europa Biltzar Jauregia

#SEMERGENEUSKADI19

# VITORIA GASTEIZ 2019

### Ilusioz Elkarrekin Ikasten / Aprendiendo Juntos con Ilusión.

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 derechos 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.semergeneuskadi.eus](http://www.semergeneuskadi.eus)