

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, envíen este boletín a:

Fase20 Congresos

C/ Mozárabe 1, Edificio Parque, Local 2. 18006, Granada

Tel. 958 20 35 11 Fax. 958 20 35 50

congreso@sacardiologia.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por asistente.
- 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

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

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

Inscripción a las Jornadas

Tipo de inscripción	SI	NO	
Inscripción Jornadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es Socio de la SAC? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Participa como ponente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No *En caso de participar como ponente indique el título de la ponencia:
Noche de hotel del 3 al 4 de Octubre (en habitación compartida)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Noche de hotel del 4 al 5 de Octubre (en habitación compartida)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Asistencia a la cena del Congreso 4 de Octubre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- La inscripción la noche de hotel del 3 al 4 de octubre y la noche de hotel del 4 al 5 de octubre, en habitación compartida (*). En el caso de querer tener una habitación DUI, tendría que pagarla aparte. Consultar precio.
- *La asignación de habitaciones se realizará por sexo y por hospital. En el caso que tenga una solicitud expresa para compartir habitación debe indicarlo en las observaciones de la inscripción (Nombre, apellidos y DNI).
- * Pueden inscribirse socios y no socios
- Importante: Para poder inscribirse al congreso, este formulario correctamente cumplimentado deberá enviarse al siguiente correo: congreso@sacardiologia.com antes del 8 de Septiembre de 2019, hasta completar las plazas de aforo previstas.

El precio de la inscripción incluye:

- Acceso a las sesiones científicas.
- Pausas Café.
- Cena de las Jornadas (noche del viernes 4 de octubre).

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

Firma del residente:

Firma del tutor de residentes:

Fecha.....

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 FASE20, 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 FASE20 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 a la sociedad organizadora del evento: Sociedad Andaluza de Cardiología (SAC) C.I.F. G-41057092 C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, 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: congreso@sacardiologia.com