

BOLETÍN DE RESERVA DE HOTEL

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.
- Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a reservas@jornadasnefrourologicas.com). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

Por favor, envíe este boletín a:

AP Congress
 C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
 Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959
 www.jornadasnefrourologicas.com
 info@jornadasnefrourologicas.com

Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos. Pueden consultar la política de anulaciones en la página web. Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito o por transferencia.

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

HOTELES

HOTEL	CAT.	HAB. DUI	HAB. DOBLE
<input type="checkbox"/> Meliá María Pita (hab. estándar)	4*	<input type="checkbox"/> 94 €	<input type="checkbox"/> 113 €
<input type="checkbox"/> Meliá María Pita (hab. con vistas)	4*	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 124 €

Tipo de habitación:			
Fecha: Llegada	/	/ 2019	Salida / / 2019
Precio por noche	€ x		noches
TOTAL			€

Precios por habitación y noche. Precios aplicables a la noche del 13 de abril. Resto de noches consultar con la Secretaría Técnica. IVA incluido. Régimen de alojamiento y desayuno.

Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada SÓLO si recibe su número de confirmación al final del proceso. Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva. Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría de las Jornadas.

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria** (Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico **reservas@jornadasnefrourologicas.com** indicando nombre de las Jornadas 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: **Caja Rural**
 IBAN: **ES18 3023 0110 4851 7704 0903**
 BIC/SWIFT: **BCOEESSMM023**

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 asistente.

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 SEMERGEN, de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

7^{as} Jornadas Nacionales Nefrourológicas SEMERGEN

CORUÑA 2019

26 y 27 de abril
Hotel Meliá María Pita

#NEFROUROSEMERGEN19

info@jornadasnefrourologicas.com
www.jornadasnefrourologicas.com



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 derecho 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.jornadasnefrourologicas.com