

## 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.congresosemergencatalunya.com](http://www.congresosemergencatalunya.com)  
[info@congresosemergencatalunya.com](mailto:info@congresosemergencatalunya.com)

### 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

TIPOS DE INSCRIPCIÓN	COSTE
<input type="checkbox"/> Socios SEMERGEN	gratuita
<input type="checkbox"/> No Socios	70,00€ (iva incluido)
<input type="checkbox"/> Residentes socios SEMERGEN	gratuita
<input type="checkbox"/> Residentes no Socios SEMERGEN	gratuita

Apúntate al congreso de forma gratuita haciéndote socio de SEMERGEN.

Más información [www.semergen.es](http://www.semergen.es)

La cuota de inscripción incluye:

- Documentación del Congreso
- Acceso a todas las sesiones científicas
- Cafés pausa

Si usted se hace socio de SEMERGEN, le devolvemos 60€ de su inscripción para abonar su cuota durante el primer año.

### PROCEDIMIENTO

- Las inscripciones podrán efectuarse directamente desde la página Web o bien remitiendo el formulario de inscripción a la Secretaría Técnica por email: [inscripciones@congresosemergencatalunya.com](mailto:inscripciones@congresosemergencatalunya.com)
- 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. Si usted no recuerda dichas claves puede solicitarlas en: [info@congresosemergencatalunya.com](mailto:info@congresosemergencatalunya.com)

### FORMA DE PAGO

- Mediante transferencia bancaria

Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al e-mail [info@congresosemergencatalunya.com](mailto:info@congresosemergencatalunya.com); indicando Congreso y 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: **Sabadell**  
IBAN: **ES66 0081 0659 4200 0139 6149**  
BIC/SWIFT: **BSABESBBXXX**

- 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.

### Compromiso de buenas prácticas de asistencia

Para el correcto funcionamiento del Congreso, rogamos a todos los inscritos que tengan un compromiso de asistencia, ya que las plazas son limitadas.

En caso de que usted se inscriba al Congreso y posteriormente le surja algún imprevisto que le impida acudir al mismo, rogamos lo notifique en el siguiente correo electrónico: [inscripciones@congresosemergencatalunya.com](mailto:inscripciones@congresosemergencatalunya.com)

Fecha: ..... Firma

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.

# 4<sup>t</sup> Congrés SEMERGEN Catalunya

Metges de Família <sup>es</sup>  
entre

#SEMERGENCAT19

7 y 8 de Juny  
Barcelona  
2019 *Col·legi Oficial de  
Metges de Barcelona*



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](mailto:rgdp@apcongress.es)

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

