

## Boletín de Inscripción

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.congresosemergencantabria.com](http://www.congresosemergencantabria.com)

[inscripciones@congresosemergencantabria.com](mailto:inscripciones@congresosemergencantabria.com)

Pueden consultar la política de anulaciones y las condiciones generales en la página web.

**IMPORTANTE:**

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

### Datos Personales

(\*)Apellidos.....(\*)Nombre .....

(\*)Dirección .....

(\*)Ciudad.....(\*)Provincia .....(\*)C.Postal .....

(\*)Teléfono.....(\*)Móvil .....(\*)Fax .....

(\*)DNI.....(\*)E-Mail.....

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

### Inscripción al congreso

Cuota inscripción	Coste
<input type="checkbox"/> Socios <sup>(1)</sup>	125€
<input type="checkbox"/> No socios	150€
<input type="checkbox"/> Residentes socios de SEMERGEN <sup>(2)</sup>	0€
<input type="checkbox"/> Residentes no socios <sup>(2)</sup>	60€

Los precios incluyen el 21% de IVA.

<sup>(1)</sup> Socios SEMERGEN

<sup>(2)</sup> Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia.

Para más información acerca del procedimiento de inscripción y la política de cancelaciones, visite la página web [www.congresosemergencantabria.com](http://www.congresosemergencantabria.com)

### Forma de pago

Mediante **transferencia bancaria**: (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e mail: [inscripciones@congresosemergencantabria.com](mailto:inscripciones@congresosemergencantabria.com); indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

**Entidad:** IBERCAJA  
**Titular:** Viajes Genil, S.A.  
**Código IBAN:** ES22 2085 8378 4603 3002 0642  
**BIC/SWIFT:** CAZRES2ZXXX

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 \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley 15/1999 LOPD le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero propiedad de SEMERGEN para su tratamiento con finalidades operativas de la Sociedad.(\*) Las respuestas tienen carácter obligatorio. Puede ejercer sus derechos de acceso a los datos, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a SEMERGEN C/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001o a la dirección de correo electrónico [secretaria@semergen.es](mailto:secretaria@semergen.es) adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo sustitutorio.

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 las Jornadas 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](mailto:rgdp@apcongress.es) Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.congresosemergencantabria.com](http://www.congresosemergencantabria.com)

Acepto la utilización de mi imagen con fines educativos y/o promocionales

Yo, mayor de edad, en mi propio nombre y Derecho, al pinchar/clicar en el botón/apartado habilitado al efecto AUTORIZO expresamente a la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), en adelante la SEMERGEN, a que capte, fije, reproduzca y publique mi imagen, mi nombre (con o sin apellidos) y mi voz durante el Evento formativo XVI Congreso Autonómico SEMERGEN Cantabria que tendrá lugar en Santander, LA SEMERGEN hará uso de mi imagen, mi nombre y mi voz para fines educativos y/o promocionales, pudiendo publicar en las redes sociales y/o medios de comunicación titularidad de la misma.

He sido informado/a de que el Evento podría ser grabado audiovisualmente por parte de SEMERGEN, pudiéndose publicar dicha grabación en formato "streaming" a través del canal de titularidad de la SEMERGEN. El uso que pudiera darse a dicha grabación será igualmente con fines educativos y/o promocionales.

He sido informado/a sobre el derecho que ostento a revocar el presente consentimiento en cualquier momento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.3 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen

En caso de mediar autorización para el uso de su imagen, se le informa que los derechos de propiedad intelectual © que pudieran derivar de las imágenes y grabaciones publicadas sobre le corresponderán a la SEMERGEN.

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de la SEMERGEN, y ello, con la finalidad de gestionar la captación y grabación de su imagen y su voz durante el Evento. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito, no podremos proceder a hacer uso de su imagen y su voz en el Evento. Igualmente, venimos a informarle que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito. Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en el Aviso de privacidad contenido en nuestra web.