



Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:
Fase 20 Congresos
inscripciones@congresosahta.com
www.congresosahta.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)

Nota Importante: Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos con DNI, NIE o pasaporte y dirección de mail.

Información de Inscripción

TIPO DE INSCRIPCIÓN	PREVIA AL CONGRESO	EN SEDE
Médico Socios ⁽¹⁾	360 €	390 €
Médico No Socios ⁽¹⁾	390 €	420 €
Farmacéuticos Socios ⁽¹⁾	60 €	85 €
Farmacéuticos No Socios ⁽¹⁾	70 €	100 €
Inscripción Gratuita Residentes Socios con Comunicación ^{(2) (3)}	0 €	0 €
Inscripción Residentes Socios ⁽¹⁾	110 €	140 €
Inscripción Residentes No Socios ^{(1) (4)}	140 €	170 €

Precios individuales. IVA 21% Incluido.

⁽¹⁾ Incluye 1 almuerzo de trabajo y café pausa.

⁽²⁾ Presentar certificado de residencia. Exclusivo para residentes socios de SAHTA, asociados mínimo 1 año y que sean primer autor firmante de una comunicación aceptada al Congreso.

⁽³⁾ No incluye servicios de restauración, ni alojamiento.

⁽⁴⁾ Presentar certificado de residencia.

Incripciones de paquetes de grupo

TIPO DE INSCRIPCIÓN	PRECIO
Paquete de 10 inscripciones médicos Socios	3.400 € IVA incluido
Paquetes de 20 inscripciones médicos Socios	6.400 € IVA incluido
Paquete de 10 inscripciones de Enfermeras Socio – no Socio	605 € IVA incluido
Paquete de 10 inscripciones de Farmacéuticos Socio – no Socio	605 € IVA incluido



Procedimiento

Las inscripciones podrán efectuarse directamente desde la página Web o bien remitiendo el formulario de inscripción a la Secretaría Técnica junto con el justificante del pago o la autorización por tarjeta de crédito. Dicho formulario puede obtenerlo descargándoselo en la propia Web (apartado inscripciones).

- Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de observaciones detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.
- 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 y podrá consultar los servicios adquiridos. Si usted no recuerda dichas claves puede solicitarlas en inscripciones@congresosahta.com

IMPORTANTE: No se cursará ninguna inscripción sin previo abono

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

Política de cancelación de inscripciones

- Las cancelaciones y cambios de nombre deben realizarse por escrito y ser comunicados a la Secretaría Técnica del Congreso al email: inscripciones@congresosahta.com
- Hasta 6 de octubre de 2021, se reembolsará la cuota de inscripción, descontando el 25% en concepto de gastos administrativos.
- A partir de 7 de octubre de 2021, la cancelación de la inscripción conllevará la pérdida del 100% de la cuota.
- Todas las devoluciones se realizarán después del Congreso a partir del 15 de noviembre de 2021.

Forma de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia a inscripciones@congresosahta.com indicando nombre del congreso y del asistente).

Titular de la Cuenta: Fase 20 S.L.
Entidad: CAIXABANK
IBAN: ES72 3058 3009 0727 2001 5188
BIC/SWIFT: CCRIES2AXXX

Mediante **tarjeta de crédito:** en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD
Titular:

Número:

Vencimiento:

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del asistente.

Fecha

Firma

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado en relación con el tratamiento de mis datos 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 Sociedad Andaluza de Hipertensión y Riesgo Vascular (SAHTA), 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 FASE 20 S.L. 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 entidad organizadora del evento: Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular (SAHTA) con C.I.F. G-1475992 y dirección 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 cualquier derecho reconocido en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgdp@fase20.com Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.congresosahta.com