



Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:

Fase 20 Congresos

inscripciones@jornadasvaldolor.com

www.jornadasvaldolor.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	PRECIO	La inscripción al Congreso incluye:
<input type="checkbox"/> Residente	125€	• Inscripción
<input type="checkbox"/> Médico socio	200€	• Cafés- Pausa
<input type="checkbox"/> Médico no socio	240€	• Acceso a Sesiones Científicas
		• Certificado de asistencia

21% de IVA INCLUIDO

Forma de pago

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

Titular de la Cuenta: Fase 20 S.L.

Entidad: IBERCAJA

IBAN: ES06 2085 8166 0203 3035 2913

BIC/SWIFT: CAZRES2ZXXX

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 _____

2^{as} Jornadas de la Sociedad Valenciana del Dolor **VALDOLOR**

27 y 28 de Marzo
Colegio de Médicos de Valencia
VALENCIA 2020

#VALDOLOR2020



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 FASE 20 S.L, 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 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 reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgpd@fase20.com

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.jornadasvaldolor.com