



Boletín de Reserva de Hotel

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Por favor, envíe este boletín a: reservas@jornadasdiabetes.com
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

- Pueden consultar la política de cancelaciones en la página web.
- Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta crédito o transferencia.

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS

(*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD

(*)PROVINCIA

(*)C.POSTAL

(*)TELÉFONO

(*)MÓVIL

(*)FAX

(*)DNI

(*)E-MAIL

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.

HOTELES

HOTEL	CATEGORÍA	HAB. DUI	HAB. DOBLE	
Silken Gran Teatro	4*	170€	180€	*Precios por habitación y noche en régimen de alojamiento y desayuno. IVA incluido. Válidos la noche del 1 de abril. Noches adicionales consultar.
Sercotel Corona de Castilla	4*	87€	89€	
Puerta de Burgos	4*	121€	132€	
Rice Bulevar	3*	78€	84€	

RESERVAS INDIVIDUALES

Condiciones generales

- Las reservas se efectuarán a través de la página web de las Jornadas o enviando el boletín de reserva a la Secretaría Técnica.
- Las reservas de hotel sólo se considerarán confirmadas si se ha efectuado el pago y se ha comunicado a la Secretaría Técnica.
- Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada SÓLO si recibe su número de confirmación al final del proceso.
- Por favor, tome nota de ese número ya que lo necesitará para cualquier revisión o modificación de sus datos que quiera hacer en el futuro.
- Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

POLITICA DE CANCELACIÓN

Cualquier anulación tendrá que ser comunicada a la secretaria técnica por escrito, al e-mail reservas@jornadasdiabetes.com

- Hasta el 10 de noviembre se pueden cancelar sin gastos de cancelación
- Del 11 de noviembre al 1 de febrero tendrán un 50% de gastos de cancelación
- Del 2 de febrero al 14 de marzo tendrán un 75% de gastos de cancelación
- A partir del 15 de marzo habrá 100% de gastos de cancelación

FORMAS DE PAGO

Mediante TRANSFERENCIA BANCARIA: (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al email: reservas@jornadasdiabetes.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).

Titular de la cuenta: Viajes Genil, S.A.
Entidad: Caja Rural
IBAN: ES91 3023 0110 4059 7322 8009
BIC/SWIFT: BCOEESMM023

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

Para reservas de grupo, consultar con la secretaria técnica

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre este y otros eventos organizados 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. **IMPORTANTE:** - Rellene un ejemplar por congresista - Use Mayúsculas - Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente - No se cursará ninguna inscripción sin previo abono. Por favor, envíe este boletín a: AP Congress C/ Narvárez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid. Tel. 902 430 960 Fax. 902 430 959 www.congresonacionalsemergen.com info@congresonacionalsemergen.com 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/ Goya nº 25 - 5º Izda. de Madrid C.P.28001, 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 Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.congresonacionalsemergen.com