



## 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.jornadasdiabetes.com](http://www.jornadasdiabetes.com)

[info@jornadasdiabetes.com](mailto:info@jornadasdiabetes.com)

### 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.

### 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 \_\_\_\_\_

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

### Inscripción a las Jornadas

Tipos de Inscripción	Cuotas Reducidas (hasta el 15 de febrero)	Cuotas Standard (a partir del 15 de febrero)
<input type="checkbox"/> Socios SEMERGEN	250€	275€
<input type="checkbox"/> No Socios SEMERGEN	325€	375€
<input type="checkbox"/> Residentes Socios SEMERGEN <sup>(1)</sup>	150€	200€
<input type="checkbox"/> Residentes no Socios SEMERGEN <sup>(1)</sup>	200€	250€
<input type="checkbox"/> Jubilados <sup>(2)</sup>	100€	

#### Inscripción a las Jornadas:

- Asistencia a las sesiones científicas
- Pausas café
- Documentación
- Cóctel de clausura

Los precios incluyen el 21% de IVA.

<sup>(1)</sup> Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia.

<sup>(2)</sup> Imprescindible adjuntar documento que identifique condición de jubilado.

(\*)La noche de hotel será en DUI. Noche del 22 de marzo.

#### Paquetes inscripción + hotel(\*)

<input type="checkbox"/> Paquete de 10 Inscripciones socio + 1 noche de hotel	3.200€
<input type="checkbox"/> Paquete de 10 Inscripciones no socio + 1 noche de hotel	3.950€
<input type="checkbox"/> Paquete de 20 Inscripciones socio + 1 noche de hotel	6.200€
<input type="checkbox"/> Paquete de 20 Inscripciones no socio + 1 noche de hotel	7.700€

Las cancelaciones deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría de las Jornadas, al e-mail: [cancelaciones@jornadasdiabetes.com](mailto:cancelaciones@jornadasdiabetes.com)

Para más información sobre inscripciones y política de cancelaciones, visite [www.jornadasdiabetes.com](http://www.jornadasdiabetes.com)

### Forma de pago

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

**Entidad:** Caja Rural  
**Titular de la cuenta:** Viajes Genil, S.A.  
**Código 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.*

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 SEMERGEN, de acuerdo con lo descrito en el presente documento.



JORNADAS  
NACIONALES  
DIABETES  
SEMERGEN

**TOLEDO 2019**

22 y 23 de Marzo  
Hotel Beatriz Toledo Auditorium

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

 #DMSEMERGEN19



*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 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.jornadasdiabetes.com](http://www.jornadasdiabetes.com)*



Secretaría técnica: [apcongress](http://apcongress.com)

C/Narváez 15, 1º izq. 28009 · Madrid - tel: 902 430 960 - fax: 902 430 959 - [info@apcongress.es](mailto:info@apcongress.es)