

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, cumplimente y envíe este boletín junto con el justificante del pago a: inscripciones@semergenlarioja.com
 Los campos marcados con (*) son de obligatorios.

DATOS PERSONALES

(*)NOMBRE (**)APELLIDOS (**)DNI
 (*)TELÉFONO N° de socio de SEMERGEN

CONOCIMIENTO ECOGRAFÍA:

Nunca o casi nunca he utilizado un ecógrafo
Ocasionalmente utilizo el ecógrafo en mi práctica diaria
Utilizo el ecógrafo de forma habitual en mi práctica diaria

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Tipos de inscripción	Precio	
MÉDICO SOCIO DE SEMERGEN	100€	<ul style="list-style-type: none"> Los precios incluyen el 21% de IVA. La cuota de inscripción incluye: Acreditación, participación en los talleres, comida. El transporte y alojamiento no están incluidos en el precio de la inscripción Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de facturación detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.
MÉDICO O RESIDENTE NO SOCIO	120€	
RESIDENTE SOCIO DE SEMERGEN Imprescindible adjuntar certificado oficial de residencia	80€	

El aforo del taller será de 24 asistentes, las inscripciones se confirmarán por orden de llegada del boletín de inscripción cumplimentado.

Desde que se recibe el boletín relleno, disponen de un máximo de 5 días para enviar el justificante bancario.

IMPORTANTE: No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Para poder remitirle los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas es imprescindible que indique sus datos completos.

ACCESO IDENTIFICADO

Una vez inscrito, podrá acceder a la sección "Mi Congreso" en la web introduciendo los datos de usuario y contraseña que puede obtener mediante la opción de recordar contraseña. Recuerde que estas credenciales de acceso están unificadas con la plataforma y son siempre las mismas para acceder a todos los servicios de SEMERGEN.

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que envíe, junto con el boletín, una copia del justificante de la transferencia indicando el nombre del evento).

Titular de la Cuenta: Viajes Genil
Entidad: Caja Mar
IBAN: ES15 3058 3024 2927 2000 0224
BIC/SWIFT: CCRIES2AXXX

Si requiere factura complete los siguientes campos:

Empresa/persona que factura:
NIF/CIF:
Dirección postal:

CAMBIOS Y CANCELACIONES

CAMBIOS DE NOMBRE

Solo podrán realizarse hasta el **20 de noviembre de 2024**. No se admitirán cambios pasada esta fecha.

Para realizarlos debe cumplimentar este boletín de inscripción (.pdf) con los datos del nuevo congresista.

CANCELACIONES

Consulte la política de cancelaciones en la web [aquí](#).

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: / /

Puede realizar el envío pulsando sobre el botón "enviar boletín" o bien guardando el documento desde Archivo > Guardar como... y adjuntándolo en un email que deberá de ser remitido junto con el justificante de pago a:

inscripciones@semergenlarioja.com

El II Jornadas Ecografía e Infiltraciones en Atención Primaria, en su apuesta por mantener un modelo ecológico, sostenible y pionero en la emisión de certificados implementará nuevamente en esta edición que todos los certificados de asistencia, de participación en las actividades, comunicaciones enviadas al evento y colaboración estén disponibles en su área personal en la página web del evento una vez finalizado el mismo, para su descarga en formato digital.

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: rgpd@apcongress.es Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: <https://semergen.es/>

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 II Jornadas Ecografía e Infiltraciones en Atención Primaria. 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.