



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

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

DATOS PERSONALES

(*)NOMBRE (*)APELLIDOS (*)DNI
(*)DIRECCIÓN (*)C.POSTAL (*)CIUDAD
(*)PROVINCIA (*)TELÉFONO (*)E-MAIL

Si tiene necesidades especiales de menú (vegetariano, celíaco, etc.) indíquelo aquí:

DATOS CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO
(*)LOCALIDAD (*)PROVINCIA Nº de socio de SEMERGEN (en caso de serlo)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Tipos de inscripción	Precio	
MÉDICO SOCIO DE SEMERGEN	120€	<ul style="list-style-type: none"> Los precios incluyen el 21% de IVA. La cuota de inscripción incluye: Documentación del congreso, acceso a sesiones científicas, pausa y almuerzo del viernes.
MÉDICO NO SOCIO	150€	<ul style="list-style-type: none"> (*)La cuota de inscripción para jubilados y desempleados incluye: Documentación del Congreso y acceso a sesiones científicas. No se incluye la política de restauración. 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.
JUBILADO SOCIO DE SEMERGEN(*) Imprescindible adjuntar certificado oficial de jubilación	Gratuita	
MÉDICO DESEMPLEADO SOCIO DE SEMERGEN(*) Imprescindible aportar un justificante que acredite la situación de desempleo	Gratuita	

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: AP CONGRESOS.
Entidad: Caja Rural
IBAN: ES73 3023 0110 4959 7267 1209
BIC/SWIFT: BCOEESMM023

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 **27 de enero de 2025**. 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@eunnttsemergen.com

El 2nd European Meeting Artificial Intelligence & Ehealth. de SEMERGEN 2025, 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, participación, colaboración y comunicaciones enviadas estén disponibles en la sección "Mi Congreso" en la página web una vez finalizado el evento, 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 el evento 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/eunnttsemergen/>