



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Por favor, cumplimente y envíe este boletín junto con el justificante del pago a: inscripciones@interautonomicas-semegen-residentes.com

Los campos marcados con (*) son de obligatorios.

DATOS PERSONALES

(*)NOMBRE (*)APELLIDOS

(*)DIRECCIÓN

(*)PROVINCIA

(*)TELÉFONO

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

(*)C.POSTAL

(*)CIUDAD

(*)DNI

DATOS CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO

(*)LOCALIDAD

(*)PROVINCIA

Nº de socio de SEMERGEN (en caso de serlo)

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Tipos de inscripción	Precios	
MÉDICO SOCIO DE SEMERGEN	200€	
MÉDICO NO SOCIO	250€	
RESIDENTES SOCIO DE SEMERGEN Imprescindible adjuntar certificado oficial de residencia	100€	
RESIDENTES NO SOCIO Imprescindible adjuntar certificado oficial de residencia	150€	
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	

- Los precios incluyen el 21% de IVA.
- La cuota de inscripción incluye:** Documentación del Congreso, acceso a sesiones científicas, almuerzo (viernes), cena (viernes) y cafés-pausa.
- (*) La cuota de inscripción de estudiantes, desempleados y jubilados incluye:** Documentación del Congreso y acceso a las sesiones científicas.
- El transporte 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.

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.

ACESO 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.

SOLICITUD DE BECA

Si eres **Residente socio de SEMERGEN**, puedes solicitar beca de asistencia gratuita para este congreso. Dicha inscripción incluye: Documentación, acceso a todas las sesiones científicas, pausa café y 2 noches de Alojamiento en habitación compartida.

Nota: En habitación compartida para las noches **del jueves 19 y viernes 20 de febrero**. En caso de no querer compartir habitación y querer una habitación DUI, la diferencia de precio irá con cargo al congresista.

Normativa y criterios de selección:

- Las **Becas** se asignarán a **trabajos originales, proyectos de investigación y casos clínicos, que hayan sido aceptados** por el comité evaluador de las Jornadas. En la solicitud tienen que identificar el trabajo asociado a la **solicitud de Beca Residentes**.
2. Serán adjudicadas por riguroso orden de solicitud.

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: GENIL

Entidad: CAJAMAR

IBAN: ES85 3058 3009 0827 2090 0224

BIC/SWIFT: CRIES2AXX

Si requiere factura complete los siguientes campos:

Empresa/persona que factura:

NIF/CIF:

Dirección postal:

Las I Jornadas Inter autonómicas Murcia y Castilla la mancha: residentes, tutores y médico joven, 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 Congreso y colaboración estén disponibles en su área personal en la página web del Congreso una vez finalizado el mismo, para su descarga en formato digital.

Mediante la marcación de la presente casilla, consiente 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 para el envío de información sobre este y otros eventos organizador por SEMERGEN, 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. 28000, 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: semegen.es/interautonomicas-residentes

Acepto la utilización de mi imagen con fines educativos y/o promocionales

Yo, mayor de edad, en mi propio nombre y Derecho, al pinchar/clarificar 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 9º Congreso Autonómico SEMERGEN Murcia que tendrá lugar en Murcia, 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 ostenta a revocar el presente consentimiento en cualquier momento de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.3 de la Ley Orgánica 1/1992, de 25 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. En caso de媒ar 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 la correspondiente 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 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 de acuerdo con lo anterior, no podrá 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 aquello 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.

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@interautonomicas-semegen-residentes.com