

## Boletín de Inscripción

### 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)

**Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos y correo electrónico.**

### Inscripción al Congreso

CUOTA INSCRIPCIÓN	PREVIA AL CONGRESO	EN SEDE
<input type="checkbox"/> <b>Socios</b> <sup>(5)</sup>	<b>290,00€</b>	<b>315,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>No Socios</b> <sup>(5)</sup>	<b>310,00€</b>	<b>336,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Farmacéuticos Socios</b> <sup>(1)</sup>	<b>37,00€</b>	<b>63,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Farmacéuticos No Socios</b> <sup>(1)</sup>	<b>47,00€</b>	<b>74,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Enfermeros Socios</b> <sup>(1)</sup>	<b>37,00€</b>	<b>63,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Enfermeros No Socios</b> <sup>(1)</sup>	<b>47,00€</b>	<b>74,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Inscripción Residentes Socios + 1 Noche De Hotel</b> <sup>(2)(5)</sup>	<b>105,00€</b>	<b>126,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Inscripción Gratuita Residentes Socios</b> <sup>(3)(5)</sup>	<b>0,00€</b>	<b>0,00€</b>
<input type="checkbox"/> <b>Inscripción Residentes con Comunicación</b> <sup>(4)(5)</sup>	<b>52,00€</b>	<b>52,00€</b>

Precios individuales  
21% IVA no incluido

<sup>(1)</sup> Incluye 1 Almuerzo de trabajo y café pausa

<sup>(2)</sup> Presentar certificado de residencia. Válido exclusivamente para residentes socios de SAHTA. Incluye comidas y una noche de hotel en habitación DUI.

<sup>(3)</sup> Presentar certificado de residencia. Exclusivo para residentes socios de SAHTA, que sean primer o segundo firmante de una comunicación aceptada al Congreso. No incluye comidas ni alojamiento.

<sup>(4)</sup> Presentar certificado de residencia. Exclusivo para el primer autor de la comunicación, siendo las residencias bonificadas: Médico de Familia, Medicina Interna, Nefrología y Cardiología. Este tipo de inscripción incluye 1 almuerzo de trabajo y café pausa.

<sup>(5)</sup> La inscripción al congreso no incluye la asistencia al curso pre-congreso del jueves 8 de Noviembre de 9-14 horas. Si está interesado en asistir al curso pre-congreso escriba un e-mail a [inscripciones@sahta.com](mailto:inscripciones@sahta.com) indicándolo y añadiendo su nombre, apellido, DNI y si es médico ó residente.

Para más información sobre condiciones y cancelaciones, por favor visite la página web [www.sahta.com/congreso2018](http://www.sahta.com/congreso2018)

### Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al e-mail: [inscripciones@sahta.com](mailto:inscripciones@sahta.com), indicando Congreso y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

**Titular de la Cuenta:** Fase20 S.L.

**Entidad:** Ibercaja

**IBAN:** ES06 2085 8166 0203 3035 2913

**BIC:** CAZRES2Z

Mediante **tarjeta de crédito:** en este caso, deberá indicar:

Tipo de tarjeta:  VISA  MASTERCARD

Titular: .....

Número: .....

Vencimiento: .....

Fecha ..... Firma .....

**Nota:** los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del congresista.

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 Sociedad Andaluza de Hipertensión y Riesgo Vascular (SAHTA), 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.

# 28° SAHTA

Congreso  
médico

16<sup>as</sup> JORNADAS DE ENFERMERÍA  
13<sup>as</sup> JORNADAS DE FARMACÉUTICOS

8, 9 y 10 de noviembre  
Hotel Sevilla Center **2018**

[www.sahta.com/congreso2018](http://www.sahta.com/congreso2018)

[f https://www.facebook.com/CongresoSAHTA](https://www.facebook.com/CongresoSAHTA)

[t https://twitter.com/CongresoSAHTA](https://twitter.com/CongresoSAHTA) #SAHTA2018



**SEVILLA**

*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 FASE 20 S.L. con C.I.F. B-18093591 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 entidad organizadora del evento: Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular (SAHTA) con C.I.F. G-1475992 y dirección C/ Mozárabe, 1, Edificio Parque Local 2, CP: 18006 - Granada, 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 cualquier derecho reconocido en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: [rgdp@fase20.com](mailto:rgdp@fase20.com). Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.sahta.com/congreso2018](http://www.sahta.com/congreso2018)*

