

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

Por favor, envíen este boletín a:

Fase 20

C/ Narváez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid.
Tel. +34 902 430 960 Fax. +34 902 430 959
www.cursoinmunonutricionmadrid2019.com
info@cursoinmunonutricionmadrid2019.com

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD (*)PROVINCIA (*)C.POSTAL.....

(*)TELÉFONO..... MÓVIL FAX

(*)E-MAIL

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

INSCRIPCIÓN AL CURSO

Nota: el tipo de cambio de moneda será revisado periódicamente.

TIPO DE INSCRIPCIÓN	PRECIO
<input type="checkbox"/> Profesionales socios ISIN	150 €
<input type="checkbox"/> Profesionales no socios ISIN	200 €
<input type="checkbox"/> Último año de grado, posgrado (TFG, TFM y doctorandos) ⁽¹⁾	100 €
<input type="checkbox"/> Último año de grado, posgrado (TFG, TFM y doctorandos) ⁽¹⁾ de departamentos de Profesores Participantes en el Programa Científico	75 €

La cuota de inscripción incluye:

- Documentación
- Acceso a sesiones científicas
- Pausas café
- Almuerzos buffet

Los precios incluyen el 21% de IVA.

⁽¹⁾ Imprescindible adjuntar certificado oficial de grado, posgrado.

Para información sobre condiciones y cancelaciones, visite la página web www.cursoinmunonutricionmadrid2019.com

FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**

Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al e-mail: inscripciones@cursoinmunonutricionmadrid2019.com indicando nombre del curso 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: **Fase 20, S.L.**
Entidad: **CAIXA**
IBAN: **ES9821007047110200044529**
BIC/SWIFT: **CAIXESBBXXX**

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: Firma

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 FASE 20 S.L., de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

XVIII CURSO  #XVIIIORSOISIN
INTERNACIONAL

Inmunonutrición en la Salud y el Bienestar

Aulario de la Facultad de
Farmacia. Universidad
Complutense. Madrid

4-8 Noviembre
Madrid
2019



www.cursoinmunonutricionmadrid2019.com

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 FASE 20 S.L. con C.I.F. B-1809359 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 en los casos 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: rgdp@fase20.es

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.fase20.com

