



## Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:  
**Fase 20 Congresos**  
www.congresoasanec.es  
inscripciones@congresoasanec.es

### IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por asistente.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc. Serán por cuenta del asistente.
- No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

### Datos Personales

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

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail)

**Nota Importante:** Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos con DNI, NIE o pasaporte y dirección de mail.

### Información de Inscripción

CUOTA INSCRIPCIÓN	PRECIO	La inscripción al congreso virtual incluye:
Virtual	50€	• Acceso solo al congreso virtual.

IVA incluido.

- Límite de fecha de inscripción hasta lunes 15 de mayo de 2020 .
- No da derecho a la asistencia a las jornadas presenciales.

### Forma de pago

Mediante **transferencia bancaria** (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia a [inscripciones@congresoasanec.es](mailto:inscripciones@congresoasanec.es) indicando nombre de las jornadas y del asistente).

**Titular de la Cuenta:** Fase 20 S.L.

**Entidad:** CaixaBank

**IBAN:** ES98 2100 7047 1102 0004 4529

**BIC/SWIFT:** CAIXESBBXXX

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

**Tipo de tarjeta:**  VISA  MASTERCARD

**Titular:** \_\_\_\_\_

**Número:** \_\_\_\_\_

**Vencimiento:** \_\_\_\_\_

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

En caso de duda con su inscripción , llame al teléfono 958 20 35 11 o envíenos un email a [inscripciones@congresoasanec.es](mailto:inscripciones@congresoasanec.es) .

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 ASANEC, 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.

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, con C.I.F. B18093591 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: Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria (ASANEC) C.I.F. G18470161, C/ Corredera de San Fernando nº 34 1º B Úbeda (Jaén), 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@fase20.com](mailto:rgpd@fase20.com). Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.congresoasanec.es](http://www.congresoasanec.es)

