Formulario de Inscripción

Enviar por fax o correo **antes del 16 de enero** de 2009

Secretaría del Congreso
AOPC – 10º Congreso de la SCT
Av. Drassanes 6-8, 19º 5ª
E-08001 Barcelona
Tel: 933 027 541 · Fax: 933 011 255 · E-mail: congress@aopc.es

Décimo Congreso
Societat Catalana de Transplantament
Barcelona 22 - 25 febrero 2009

DATOS PERSONALES

Apellido

Nombre Prof ☐ Dr ☐ Sr ☐ Sra ☐

Institución

Departamento

Dirección

Ciudad Código postal

País

Teléfono Fax

E-mail

INSCRIPCIÓN

Inscripción general	500 euros	x 1 persona	euros
Profesionales en formación (adjuntar justificante)	375 euros	x 1 persona	euros
Persona acompañante (incluye recepción y cena)	150 euros	x 1 persona	euros

Acompañante apellido

Acompañante nombre

RESERVA DE ALOJAMIENTO

Hotel AC Barcelona Taulat 278, 08019 Barcelona

Depósito de garantía por cada habitación reservada 350 euros x _____ habitaciones = _____ euros

☐ Habitación Individual: 160,75 euros Fecha llegada _____

☐ Habitación Doble: 160,75 euros Fecha salida _____

Precios por habitación y noche con desayuno. IVA no incluido

FORMA DE PAGO

☐ Cheque bancario en euros a nombre de AOPC

☐ Tarjeta de crédito ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ American Express

Fecha de caducidad __/__

Número tarjeta

Titular tarjeta

Mediante la presente autorizo a AOPC a cargar a mi tarjeta de crédito el total correspondiente a los servicios indicados en este formulario. Así mismo acepto los términos de cancelación que se detallan en el programa oficial del congreso.

Firma del titular de la tarjeta y fecha _____

AOPC le informa de que los datos personales que nos proporcione mediante la cumplimentación del presente formulario serán incorporados en un fichero de nuestra propiedad inscrito en el registro general de la Agencia de Protección de Datos, y que serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con la Política de Privacidad y de Seguridad de la empresa, y conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre. La finalidad del tratamiento es dar cumplimiento a los lícitos objetivos de la entidad, como la prestación y comercialización de sus servicios y promoción de los congresos que se organicen. Mediante la cumplimentación del presente formulario, usted presta consentimiento al tratamiento automatizado y documental de los datos incluidos en la base de datos anteriormente mencionada, así como para que sus datos puedan ser publicados en la documentación que se edite durante la preparación del congreso, con posterioridad al mismo, o para futuras ediciones, y para que dichos datos sean cedidos, en caso de ser necesario, a los departamentos o entidades colaboradoras correspondientes que participen en la organización del evento, dentro de las legítimas finalidades de la entidad. Del mismo modo, le informamos de que usted puede ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación. Para el ejercicio de tales derechos y para cualquier aclaración, puede dirigirse por correo a Edif. Colon, Av. Drassanes 6-8, 19º, E-08001 Barcelona.