

## BOLETÍN DE RESERVA DE HOTEL

### IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por asistente.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.
- Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 10 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (por mail a [reservas@congresosemergenandalucia.com](mailto:reservas@congresosemergenandalucia.com)). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente

Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos.

Pueden consultar la política de anulaciones en la página web.

Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito o por transferencia.

Por favor, envíen este boletín a:

[reservas@congresosemergenandalucia.com](mailto:reservas@congresosemergenandalucia.com)

### DATOS PERSONALES

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

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

(\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL .....

(\*)DNI..... (\*)E-MAIL.....

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

### HOTELES

HOTEL	CAT.	HAB. IND	HAB. DOBLE
<input type="checkbox"/> Abades Nevada Palace	4* ESTANDAR	105 €	134 €

Precios por habitación y noche en régimen de alojamiento y desayuno. IVA incluido. Precios válidos para las noches del 25,26 y 27 de noviembre 2021.

- Noches adicionales consultar.

Tipo de habitación:

Fecha: Llegada \_\_\_/\_\_\_/2021

Salida \_\_\_/\_\_\_/2021

Precio por noche: \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ noches

**TOTAL \_\_\_\_\_ €**

### RESERVAS INDIVIDUALES

#### Condiciones generales

- Las reservas se efectuarán a través de la página web del Congreso o enviando el boletín de reserva a la Secretaría Técnica.
- Las reservas de hotel sólo se considerarán confirmadas si se ha efectuado el pago y se ha comunicado a la Secretaría Técnica.
- Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada SÓLO si recibe su número de confirmación al final del proceso.
- Por favor, tome nota de ese número ya que lo necesitará para cualquier revisión o modificación de sus datos que quiera hacer en el futuro.
- Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

### POLÍTICA DE CANCELACIÓN

#### Gastos por cancelación:

- Las cancelaciones que se produzcan hasta el 16 de agosto no tendrán gastos
- Las cancelaciones que se produzcan entre el 17 agosto y el 16 de septiembre tendrá un 50% de gastos de cancelación
- Las cancelaciones que se produzcan entre el 17 septiembre y el 15 octubre tendrá un 75% de gastos de cancelación
- Las cancelaciones que se produzcan a partir del 16 octubre tendrán 100% de gastos de cancelación

Para más información póngase en contacto con [reservas@congresosemergenandalucia.com](mailto:reservas@congresosemergenandalucia.com)

## FORMAS DE PAGO

Mediante **transferencia bancaria**: (Es imprescindible que nos envíen copia de la transferencia al email [reservas@congreso-semergenandalucia.com](mailto:reservas@congreso-semergenandalucia.com), indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación del pago por e-mail).

**Titular de la cuenta:** Viajes Genil, S.A.  
**Entidad:** Popular  
**IBAN:** ES54 0075 0903 1306 0025 8041  
**BIC/SWIFT:** POPUESMMXXX

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

- Tipo de tarjeta: VISA o MASTERCARD
- Titular:
- Número:
- Vencimiento:

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

### PARA RESERVAS DE GRUPO, CONSULTAR CON LA SECRETARIA TÉCNICA

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 asistente.*

### PARA RESERVAS DE GRUPO, CONSULTAR CON LA SECRETARIA TÉCNICA

Fecha: ..... Firma

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre éste y otros eventos organizados 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.

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. 29009, 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 derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: [rgpd@apcongress.es](mailto:rgpd@apcongress.es)

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.congreso-semergenandalucia.com](http://www.congreso-semergenandalucia.com)