

Boletín de Reserva de Hotel

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Por favor, envíe este boletín a: reservas@congresosacardiologia.com
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

- Pueden consultar la política de cancelaciones en la página web.
- Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta crédito o transferencia.

DATOS PERSONALES

(*)APELLIDOS

(*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD

(*)PROVINCIA

(*)C.POSTAL

(*)TELÉFONO

(*)MÓVIL

(*)FAX

(*)DNI

(*)E-MAIL

HOTEL

HOTEL	CAT	DUI	DOBLE
HOTEL COLONIAL MAR	4*	47€	56€

*Los precios son por noche, en régimen de alojamiento y desayuno. IVA incluido.
 Precios válidos para las noches del 19,20 y 21 de mayo de 2022.
 Noches adicionales consultar.

Tipo de habitación:			
Fecha: Llegada	/	/ 2022	Salida / / 2022
Precio por noche	€ x		noches
TOTAL			€

IMPORTANTE

Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 05 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (a través del mail: reservas@congresosacardiologia.com)

POLÍTICA DE CANCELACIÓN DE RESERVAS

Las cancelaciones deben ser por escrito y comunicadas a la Secretaría del Congreso, e-mail: cancelaciones@congresosacardiologia.com

- Las cancelaciones que se produzcan hasta el 01 de abril de 2022 sin gastos.
- Las cancelaciones que se produzcan entre el día 02 de abril de 2022 y el día 18 de abril de 2022, 25% de gastos.
- Las cancelaciones que se produzcan entre el día 19 de abril de 2022 y el día 04 de mayo de 2022, 50% de gastos.
- Las cancelaciones que se produzcan a partir del día 05 de mayo de 2022 tendrán el 100% de gastos.

FORMAS DE PAGO

Mediante TRANSFERENCIA BANCARIA: (Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al email reservas@congresosacardiologia.com indicando nombre del Congreso y del congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail).

Titular de la cuenta: **Viajes Genil, S.A.**
 Entidad: **CAJASUR**
 IBAN: **ES17 0237 0717 3191 6682 6631**
 BIC/SWIFT: **CSURES2CXXX**

Si requiere factura complete los siguientes campos:

Empresa/persona que factura:

NIF/CIF:

Dirección postal:

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre este y otros eventos organizados por FASE20, 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 FASE20 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 sociedad organizadora del evento: Sociedad Andaluza de Cardiología (SAC) C.I.F. G-41057092 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 cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgpd@fase20.com
 Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.sacardiologia.com

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