Nutrisanit

NUTRICIÓN SANITARIA

Santander · Palacio de la Magdalena · 1 y 2 de Marzo 2019

ENVIAR FORMULARIO A **INFO@NUTRISANIT.ES**

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE												**DNI**									
APELLIDOS																					
CENTRO DE TRABAJO																					
CIUDAD																					
LABORATORIO																					
TELÉFONO																					
EMAIL																					

2. CUOTA DE INSCRIPCIÓN

CUOTA (IVA Incluido)	Hasta 02/01/2019	Después 02/01/2019
Inscripción	245€ □	345€ □
Residentes (enviar justificante)	150€ □	195€ □

La cuota de inscripción incluye:

- ✓ Asistencia a las sesiones
- ✓ Documentación científica
- ✓ Cafés
- ✓ Certificado de asistencia acreditado

Todas las cancelaciones deberán ser remitidas por escrito a info@nutrisanit.es. Las anulaciones efectuadas antes del 8 de febrero se devolverán íntegramente descontando 50€ de gastos de gestión. Con posterioridad a esta fecha, no habrá derecho a ninguna devolución.

3. FORMA DE PAGO

□ **Transferencia Bancaria** a AFID Congresos S.L:
Banco: La Caixa
IBAN: ES 42 2100 4761 700200064602.
Dirección: Plaza del Príncipe s/n, 39003-Santander, Cantabria (España).
Concepto**:** NUTRISANIT + Nombre y Apellidos del asistente.
** Gastos bancarios excluidos.*
Rogamos envíe un resguardo de la misma a: info@nutrisanit.es

□ **Tarjeta de Crédito.** Esta modalidad lleva un 2% de recargo en concepto de gastos bancarios.

Titular:																									
□ Visa □ MasterCard	**Número**																	**Caducidad**							

Nutrisanit

NUTRICIÓN EN EL NIÑO CON NECESIDADES ESPECIALES

Santander · Palacio de la Magdalena · 1 y 2 de Marzo 2019

4. ALOJAMIENTO

Hotel	DUI	Doble
Hotel Silken Rio ****	85€ □	95€ □

**Precios por habitación y noche con el desayuno buffet incluido. Incluye el 10% IVA*

Check-in: _____ **Check-out:** _____

El pago del Hotel se efectuará al abandonar el mismo. No obstante, se le solicitará una tarjeta de crédito para garantizar la reserva sin coste alguno.

Titular:																										
□ Visa □ MasterCard	**Número**																		**Caducidad**							

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de AFID CONGRESOS S.L con CIF B39480991 y domicilio social sito en MENENDEZ PELAYO 6-ENTRESUELO de SANTANDER provincia de Cantabria C.P.:39006, con la finalidad de FICHERO CREADO PARA EL CONTACTO, CONTROL Y ADMINISTRACION DE NUESTROS CLIENTES Y LA FINALIDAD DEL MISMO ES LA GESTION CONTABLE, FISCAL, ADMINISTRATIVA Y PUBLICIDAD.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal,** así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico INFO@AFIDCONGRESOS.COM y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Nombre, apellidos, NIF y firma

En ..... a ..... de ..... de .....