

Normativa de alojamiento

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.

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

Las reservas de hotel se pueden realizar directamente desde la página web cumplimentando el formulario (online) o bien remitiendo el boletín de reserva (pdf) a la Secretaría Técnica junto con el justificante del pago por transferencia o la autorización para el cobro por tarjeta de crédito.

Importante: Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 2 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (enviando e-mail a reservas@congresomedicinaruralsemergen.com). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

Datos Personales

(*)APELLIDOS

(*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

(*)CIUDAD

(*)PROVINCIA

(*)C.POSTAL

(*)TELÉFONO

(*)MÓVIL

(*)DNI

(*)E-MAIL

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail)

Tabla de precios

HOTEL	TIPO	CAT.	DUI	DOBLE
Hotel Izan Trujillo	Estandar	4*	99€	99€
Hostal San Miguel	Estandar	2*	72€	78€
Hotel Palacio Chaves	Estandar	3*	108€	119€
Hotel Palacio Chaves	Superior	3*	129€	139€
Hotel Las Cigüeñas	Estandar	3*	60€	65€
Hotel Julio	Estandar	1*	46€	56€
Hostal León	Estandar	2*	44€	59€
Victoria	Estandar	3*	77€	99€
Hostal Emilia	Estandar	2*	55€	55€

Fechas:							
Llegada	/	/	2023	Salida	/	/	2023
Precio:							
Precio por noche		€ x				noches	
TOTAL						€	

Condiciones generales

- Precios aplicables a las noches del 11 y 12 de mayo de 2023. Resto de noches consultar con la Secretaría Técnica.
- Precios por habitación y noche.
- Los precios incluyen el 10% de IVA.
- Las reservas se realizan en régimen de alojamiento y desayuno. Hotel Emilia: solo disponible alojamiento.
- Si requiere factura le rogamos lo indique en el campo habilitado en el formulario detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

Procedimiento

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, en el caso de no recibirlo póngase en contacto con la secretaria técnica.

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.

IMPORTANTE: No se cursará ninguna reserva sin previo abono.

Nota Importante: Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

Política de cancelación

Las cancelaciones y cambios de nombre deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría del Congreso, al e-mail cancelaciones@congresomedicinaruralsemergen.com.

- Las cancelaciones que se reciban hasta el día 25 de marzo no tendrán ningún tipo de gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se reciban del 26 de marzo al 15 de abril tendrán el 50% de gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se reciban del 16 al 30 de abril tendrán el 75% de gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se reciban a partir 1 de mayo tendrán el 100% de gastos de cancelación

Formas de pago

Mediante **transferencia bancaria**

Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico reservas@medicinaruralsemergen.com, indicando el nombre del congreso y del congresista. Una vez comprobado el ingreso, se notificará la confirmación de la inscripción vía email.

- **Titular Cuenta:** Viajes Genil, S.A
- **Entidad:** Caja Rural
- **IBAN:** ES91 3023 0110 4059 7322 8009
- **BIC/SWIFT:** BCOEESMM023

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

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular:

Número:

Vencimiento:

Si requiere **factura** complete los siguientes campos:

Empresa/persona que factura:

NIF/CIF:

Dirección postal:

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

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 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 derechos reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: rgpd@apcongress.es Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: www.semergen.es/congresomedicinarural/