



# XXII

## CONGRESO NACIONAL DE DERECHO SANITARIO

15, 16 y 17 de Octubre - Madrid 2015

### BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Inscripciones online en [www.aeds.org](http://www.aeds.org)

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....CIF:.....

EMPRESA / ORGANISMO:.....

DIRECCIÓN:.....

CIUDAD:.....C.P.:.....

TELÉFONO:.....FAX:.....CORREO ELECTRÓNICO:.....

#### CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Socios  400,00 €

No Socios  500,00 €

#### Empresas y Entidades en general

1<sup>er</sup> Inscrito de la misma Entidad  500,00 €

2<sup>o</sup> Inscrito de la misma Entidad  450,00 €

3<sup>er</sup> Inscrito de la misma Entidad  425,00 €

La cuota de inscripción incluye: Asistencia a las sesiones científicas, documentación, cafés, almuerzos de trabajo, diploma de Asistencia e IVA.

**TOTAL A PAGAR**

\*La documentación de las ponencias se entregará en un pendrive. Si desea una copia en papel marque la siguiente casilla

#### DATOS PARA LA FACTURA

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....CIF:.....

EMPRESA / ORGANISMO:.....

DIRECCIÓN:.....

CIUDAD:.....C.P.:.....

#### FORMA DE PAGO

Cheque a nombre de PLANNER MEDIA

Transferencia a c/c: ES37 0049 6179 76 2916029189 de Banco Santander Central Hispano  
(enviar a la Secretaría copia de la transferencia, por fax: 91 323 13 90)

#### Remitir a la Secretaría de Organización:

PLANNER MEDIA - Paseo Castellana, 201-4<sup>o</sup> - 28046 Madrid

Tel.: 91 787 03 00 - Fax: 91 323 13 90

Correo Electrónico: [eventos@plannermedia.com](mailto:eventos@plannermedia.com)



# XXII

## CONGRESO NACIONAL DE DERECHO SANITARIO

15, 16 y 17 de Octubre - Madrid 2015

### BOLETÍN DE ALOJAMIENTO

Inscripciones online en [www.aeds.org](http://www.aeds.org)

APELLIDOS: .....

NOMBRE: .....

Noche del 15

Noche del 16

	Habitación doble/ Uso individual	Habitación doble
<b>NH Puerta de Alcalá ****</b> Alcalá, 66	<input type="checkbox"/> 132,00 €	<input type="checkbox"/> 146,30 €

Precios por habitación y noche, desayuno incluido.  
10% I.V.A. No incluido

**TOTAL A PAGAR**

Junto con el Boletín de Reserva de Alojamiento, debidamente cumplimentado, deberá enviarse el pago de toda la estancia según el tipo de habitación elegida.

#### FORMA DE PAGO

- Cheque a nombre de PLANNER MEDIA
- Transferencia bancaria a favor de PLANNER MEDIA  
a la c/c: ES37 0049 6179 76 2916029189 de Banco Santander Central Hispano  
(enviar a la Secretaría copia de la transferencia, por fax: 91 323 13 90)

**Fecha límite de reserva de alojamiento: 16 de septiembre de 2015.**

**Anulaciones:** Todas las anulaciones deberán enviarse por escrito a la Secretaría del Congreso.

1. Las anulaciones recibidas después del 13 de agosto tendrán una penalización de 40% por habitación.
2. Las anulaciones recibidas entre el 14 de agosto y 12 de septiembre tendrán una penalización del 70%.
3. Las anulaciones recibidas después del 13 de septiembre serán penalizadas con el total de la estancia.

**Remitir a la Secretaría de Organización:**

PLANNER MEDIA  
Paseo Castellana, 201-4º - 28046 Madrid  
Tel.: 91 787 03 00 - Fax: 91 323 13 90  
Correo Electrónico: [eventos@plannermedia.com](mailto:eventos@plannermedia.com)

#### TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. INSCRIPCIÓN CONGRESO.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos de carácter personal proporcionados serán incluidos en un fichero titularidad de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE DERECHO SANITARIO (AEDS) debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos y que tiene por finalidad la correcta gestión del congreso de derecho sanitario que la Asociación organiza con carácter anual.

Adicionalmente le informamos que sus datos podrán ser cedidos a las entidades encargadas de la organización y gestión de los desplazamientos y hospedaje en caso de haber sido elegidas estas opciones, entre ellas agencias de viajes y Renfe.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al domicilio de la AEDS, sito en la C/ Velázquez nº 124, 28006 Madrid.

Mediante el presente documento se cumple con el deber de información legal exigido por la normativa de protección de datos y con su firma otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines arriba previstos.