

Boletín de Inscripción

Por favor, envíen este boletín a:
Fase 20 Congresos
inscripciones@congresocnpt.com
www.congresocnpt.com

IMPORTANTE:

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.

Datos Personales

(*)APELLIDOS _____ (*)NOMBRE _____

(*)DIRECCIÓN _____

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

(*)TELÉFONO _____ (*)MÓVIL _____

(*)DNI _____ (*)E-MAIL _____

(*)PROFESIÓN _____

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

Es imprescindible indicar siempre un e-mail.

Nota Importante: Para poder remitirles los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas necesitamos nos indiquen sus datos completos con DNI, NIE o pasaporte y dirección de mail.

Información de Inscripción

TIPO DE INSCRIPCIÓN	COSTE	La inscripción al Congreso incluye:
<input type="checkbox"/> Asistente	Gratuita	<ul style="list-style-type: none">• Asistencia a las sesiones científicas• Documentación del congreso• Certificado de asistencia

“inscripciones gratuitas hasta completar aforo”

Una vez finalizado el proceso de inscripción, le llegará una confirmación al correo electrónico que nos haya facilitado al rellenar el formulario.

En caso de que no le llegara ningún correo electrónico con la confirmación, rogamos se ponga en contacto con nosotros, bien por correo electrónico (inscripciones@congresocnpt.com), o bien en el teléfono 902 430 960.

Compromiso de buenas prácticas de asistencia

Para el correcto funcionamiento del Congreso, rogamos a todos los inscritos que tengan un compromiso de asistencia.

Es caso de que usted se inscriba al Congreso y posteriormente le surja algún imprevisto que le impida acudir al mismo, rogamos lo notifique en el siguiente correo electrónico: inscripciones@congresocnpt.com

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre este y otros eventos organizado por CNPT, 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 FASE 20 con C.I.F. B18093591 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: Comisión Nacional para la Prevención del Tabaquismo, Plaza de las Cortes, 11, 28014 Madrid, CIF G 81403529 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.congresocnpt.com