

Simposio

BIOLOGÍA Y PATOLOGÍA DE LAS **PLAQUETAS**

Bienvenidos al boletín de inscripción

Por favor, rellene los campos que aparecen a continuación y, una vez haya finalizado, pulse el botón "Enviar".

*Campos obligatorios

Datos personales

Nombre*

Primer apellido*

Segundo apellido*

NIF*

Dirección*

Código Postal*

Localidad*

Provincia*

Teléfono móvil/fijo*

Correo electrónico*

Datos de facturación

Nombre completo*

CIF/NIF*

Dirección*

Código Postal*

Ciudad*

Provincia*

Teléfono móvil*

Fax

Persona de contacto*

Correo electrónico*

Señalar la cuota de inscripción que corresponda

Residentes, investigadores predoctorales y posdoctorales junior (<3 años)*	25 euros*
Socios SEHH	150 euros
No socios	250 euros

*Imprescindible enviar el certificado por correo electrónico

Estos precios incluyen el 10% de IVA

Fecha límite de inscripciones

18 de enero de 2016

Forma de pago

Transferencia bancaria a:

N.º de cuenta: **ES25 2038 1859 5960 0387 6487 CAHMESMMXXX**

Imprescindible enviar copia de la transferencia, indicando el nombre del congresista, a:

secretariamadrid@sehh.es

Notas

- Solo se aceptarán inscripciones por correo electrónico con los datos del boletín debidamente cumplimentados.
- No se confirmará ninguna inscripción sin el correspondiente justificante de pago.
- Para la emisión de las facturas, rogamos cumplimente correctamente todos los datos solicitados.
- No se permitirá el acceso al Simposio a las personas que no hayan abonado previamente la cuota de inscripción.
- Imprescindible mostrar tarjeta identificativa para acceder a la sede.

Para cualquier duda sobre inscripciones, por favor, contacte con:

secretariamadrid@sehh.es

La inscripción al congreso da derecho a

- Participar en las sesiones científicas del Simposio
- Cafés y almuerzo de trabajo
- Circular libremente por las dependencias de la reunión
- Documentación oficial del Simposio
- Certificado de asistencia

Cancelaciones

Hasta el **18/01/2016** se devolverá el importe de la inscripción con unos gastos de cancelación de **20 euros**; con posterioridad a esta última fecha no se realizarán devoluciones.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos de carácter personal que contiene este documento serán objeto de tratamiento e incorporados a ficheros de la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (FEHH) con la finalidad de gestión administrativa y contable de la Sociedad, así como para remitirle información relacionada con los fines y actividades de la FEHH que se considere que pudieran ser de su interés; asimismo, se le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en las disposiciones vigentes, mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, la FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (FEHH), con domicilio en c/ Fortuny, 51, local 5, 28010 Madrid. Con un clic en aceptación de este documento, se entiende que Vd. presta su consentimiento inequívoco al tratamiento de sus datos de carácter personal para las finalidades expresadas y que autoriza a la FEHH a remitirle, por cualquier medio que estime oportuno, la aludida información hasta que este consentimiento, en su caso, sea revocado.

He leído y acepto las condiciones de privacidad