BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FORM

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE/ NAME |  |
| APELLIDOS/ SURNAME |  |
| D.N.I. / PASSPORT Nº |  |
| DIRECCIÓN/ADDRESS |  |
| LOCALIDAD/CITY |  |
| C.P./POSTAL CODE |  |
| PAIS/COUNTRY |  |
| TELEFONO/ PHONE NUMBER |  |
| CORREO ELECTRONICO/E-MAIL |  |
| PROFESIÓN/PROFESSION  |  |

Cómo se ha enterado del congreso? / How did you hear of the congress?

DATOS PARA FACTURACIÓN / INVOICING DETAILS

En el caso de que sean datos diferentes a los anteriores.

Invoicing details, if different from the above:

|  |
| --- |
|  DATOS PARA FACTURACIÓN /DETAILS FOR YOUR INVOICE |
| NOMBRE/ NAME / EMPRESA/COMPANY |  |
| APELLIDOS/ SURNAME |  |
| N.I.F. / V.A.T. |  |
| DIRECCIÓN/ADDRESS |  |
| LOCALIDAD/CITY |  |
| C.P./POSTAL CODE |  |
| PAIS/COUNTRY |  |
| TELEFONO/ PHONE NUMBER |  |
| CORREO ELECTRONICO/E-MAIL |  |
| PROFESIÓN/PROFESSION  |  |

|  |
| --- |
|  TARIFAS DE CONGRESO / FEE CONGRESS |
| ANTES/UNTIL10.04.2024 | 420.- EUROS |  |
| DESPUES/FROM11.04.2024 | 520.- EUROS |  |
| SOCIOS AVEE \*ANTES 10/04/2024 | 390.- EUROS |  |
| SOCIOS AVEE\*DESPUÉS 11/04/2024 | 490.- EUROS |  |

\*Socios AVEE tienen que presentar justificante.

\*AVEE members must confirm their status.

La inscripción incluye: asistencia al congreso, asistencia a las demostraciones, cafés y almuerzos durante el congreso (16 y 17 mayo). Por favor, indique si prefiere comida vegetariana.

Las conferencias tendrán traducción simultánea español/ingles.

The congress fee includes: registration, exhibitions, coffee breaks and lunches during the congress (16th and 17th). Please, indicate whether you prefer vegetarian lunch.

Simultaneous translation Spanish/English.

FORMA DE PAGO /PAYMENT METHOD

Transferencia bancaria a la cuenta / Banc transfer: Banco Sabadell

IBAN: ES19 0081 5264 3400 0127 4031

SWIFT: BSABESBB

Titular DE CUENTA / Beneficial owner of account:

ASOCIACIÓN DE VETERINARIOS Y HERRADORS DE PODOLOGIA EQUINA (G 65726333)

Dirección: Comarcal 1415c, Km 14, 08430 La Roca del Valles, España

Muy importante: Indiquen en la transferencia nombre completo de la persona que se inscribe al congreso.

Very important: Indicate in your transfer the name of the person who is assisting at the congress.

REGISTRO / REGISTRATION

Enviar este formulario cumplimentado en el mismo formato “Word” junto con el justificante de transferencia a: congresopodologia@gmail.com

Complete this form in word format and send it with the proof of the bank transfer to: congresopodologia@gmail.com

La inscripción sólo se formalizará una vez realizado el pago de la tarifa correspondiente y envío del boletín de inscripción en este mismo formato de Word. No se harán devoluciones una vez realizado el pago.

Registration will only be accepted with the payment and sending. No refunds will be

 made after payment.

NOTA IMPORTANTE:

Asociación de Veterinarios y Herrador de Podología Equina no se hace responsable de las lesiones personales sufridas, pérdidas o daño de los bienes pertenecientes a los participantes del congreso, ya sea durante o como resultado del evento. Por favor verifique la validez de su propio seguro.

La Asociación puede cancelar la realización del congreso por circunstancias excepcionales, falta de inscripciones o por problemas logísticos en la organización hasta 21 días antes del congreso, procediendo a la devolución del importe íntegro de la inscripción al congreso. Otros gastos son por cuenta del inscrito. Así mismo, la Asociación puede cambiar por causas de fuerza mayor lugar de celebración, fecha y ponentes del programa.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante la LOPD) la Asociación de Veterinarios y Herradores De Podología Equina (en adelante la Asociación) informa al usuario que todos los datos de carácter personal que nos proporcione a través de la inscripción serán incorporados a ficheros, creados y mantenidos bajo la responsabilidad de la Asociación.

Los datos de carácter personal serán utilizados con la finalidad de gestionar los servicios ofrecidos, realizar tareas administrativas, así como remitir información técnica, comercial o publicitaria por vía ordinaria o electrónica a los usuarios sobre productos o servicios que puedan ser de su interés. Esta aceptación siempre tendrá carácter revocable.

La Asociación garantiza la confidencialidad y seguridad de sus datos de carácter personal cuando éstos son objeto de tratamiento en la medida que tiene implantadas las políticas de tratamiento y medidas de seguridad a las que se refiere el artículo 9 LOPD.

La inscripción al IV Congreso Internacional de Podología Equina es totalmente potestativa. No obstante, la negativa del usuario a facilitar determinados datos, podrá suponer la imposibilidad de llevar a cabo el servicio ofrecido por la Asociación.

Al entregar voluntariamente sus datos o los de terceros, usted admite tener el consentimiento de dichos terceros para la cesión de sus datos, y CONSIENTE EXPRESAMENTE su tratamiento automatizado o no por parte de la Asociación, sus departamentos, entes colaboradores, patrocinadores del III Congreso Internacional de Podología Equina, asociados e instituciones anejas, así como su cesión a otras entidades cuya conexión con sus datos sea necesaria o legalmente obligatoria. Este consentimiento será revocable mediante el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por el que la Asociación.

Le informamos que puede ejercitar estos derechos con arreglo a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal enviando un correo electrónico congresopodologia@gmail.com, acompañado copia de DNI.

ASOCIACION DE VETERINARIOS Y HERRADORES DE PODOLOGIA EQUINA (G 65726333)

Comarcal 1415c, Km 14, 08430 La Roca del Vallés (España)