



4. FORMA DE PAGO

Transferencia Bancaria a AFID Congresos S.L:

Banco: **LA CAIXA. IBAN: ES 42 2100 4761 700200064602.**

Dirección: Plaza del Príncipe s/n, 39003-Santander, Cantabria.

Concepto: NP21+ Nombre y Apellidos del asistente. *Gastos bancarios excluidos.

Rogamos envíe un resguardo de la misma al e-mail: info@elnortepediatrico.com.

Tarjeta de Crédito. Esta modalidad lleva un 2% de recargo en concepto de gastos bancarios.

Titular																													
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	Número																		Caducidad										

5. RESERVA DE HOTEL

Hotel	DUI	Doble
Hotel Santemar****	72€ <input type="checkbox"/>	82€ <input type="checkbox"/>

**Precios por habitación y noche con el desayuno buffet incluido. Incluye el 10% IVA*

ENTRADA: _____ SALIDA: _____

Forma de Pago

El pago del hotel se efectuará al abandonar el mismo. No obstante, se le solicitará una tarjeta de crédito para garantizar la reserva sin coste alguno.

Titular																													
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	Número																		Caducidad										

Política de Cancelación

Se podrán efectuar anulaciones hasta el 2 de octubre. A partir de esta fecha se cargará el importe de 1 noche de hotel. En caso de no presentarse en el hotel en la fecha concertada (no show), se le cargará el importe total de la estancia.



El Norte PEDIÁTRICO

9^o
CURSO



22 y 23 de octubre de 2021

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de AFID CONGRESOS S.L con CIF B39480991 y domicilio social sito en MENENDEZ PELAYO 6-ENTRESUELO de SANTANDER provincia de Cantabria C.P.:39006, con la finalidad de FICHERO CREADO PARA EL CONTACTO, CONTROL Y ADMINISTRACION DE NUESTROS CLIENTES Y LA FINALIDAD DEL MISMO ES LA GESTION CONTABLE, FISCAL, ADMINISTRATIVA Y PUBLICIDAD.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada. Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal**, así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico INFO@AFIDCONGRESOS.COM y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Nombre, apellidos, NIF y firma

En a de de

AFID CONGRESOS