

Normativa de alojamiento

Informamos que las reservas de hoteles han sido realizadas con riesgo económico y están sometidas a un régimen de cancelaciones impuesto por los propios establecimientos.

Por esta razón sólo podemos considerar reserva confirmada en firme si ha realizado el pago, bien por tarjeta de crédito o por transferencia.

Las reservas de hotel se pueden realizar directamente desde la página web cumplimentando el formulario (online) o bien remitiendo el boletín de reserva (pdf) a la Secretaría Técnica junto con el justificante del pago por transferencia o la autorización para el cobro por tarjeta de crédito.

Importante: Desde el momento en que se realice la reserva, dispondrá de un plazo de 2 días para realizar el pago y comunicarlo a la Secretaría Técnica (enviando e-mail a reservas@reunioncardiologiaclinica.com). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente.

Datos Personales

(*)APELLIDOS (*)NOMBRE

(*)DIRECCIÓN

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

(*)TELÉFONO..... (*)MÓVIL

(*)DNI..... (*)E-MAIL.....

Tabla de precios

Nombre de hotel	Tipo	CAT	DUI	Doble	Disponibilidad
Compostela	ESTANDAR	4*	130€	157€	Disponible
Gran Hotel Santiago	ESTANDAR	4*	165€	175€	Disponible
Eurostars San Lázaro	ESTANDAR	4*	155€	165€	Disponible
Hotel Santiago Plaza Affiliated by Meliá	ESTANDAR	4*	145€	155€	Disponible
Hotel Puerta del Camino	ESTANDAR	4*	110€	120€	Disponible

Tipo de habitación:			
Fecha:	Llegada	/	/ 2022
	Salida	/	/ 2022
Precio por noche	€ x		noches
TOTAL	€		

Condiciones generales

- Precios aplicables a las noches del 10 y 11 de junio de 2022. Resto de noches consultar con la Secretaría Técnica.
- Precios por habitación y noche.
- Los precios incluyen el 10% de IVA.
- Las reservas se realizan en régimen de alojamiento y desayuno.
- Si requiere factura le rogamos lo indique en el campo habilitado en el formulario detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal

Procedimiento

Las reservas de hotel **SÓLO se considerarán confirmadas si se ha efectuado el pago y se ha comunicado** a la Secretaría Técnica.

Usted podrá estar seguro de que su reserva ha sido procesada **SÓLO** si recibe su número de confirmación al final del proceso, en el caso de no recibirlo póngase en contacto con la secretaria técnica.

Por favor, tome nota de ese número ya que lo necesitará para cualquier revisión o modificación de sus datos que quiera hacer en el futuro.

IMPORTANTE: No se cursará ninguna reserva sin previo abono.

Nota importante: Es indispensable una dirección de correo electrónico válida para confirmar su reserva.

Política de cancelación

Las cancelaciones y cambios de nombre deben realizarse por escrito y ser comunicadas a la Secretaría de las Jornadas, al e-mail reservas@reunioncardiologiaclinica.com

- Las cancelaciones que se produzcan hasta el 7 de marzo no tendrán gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se produzcan entre el 8 de marzo y 7 de abril tendrán un 50% de gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se produzcan entre el 8 de abril y el 7 de mayo tendrán un 75% de gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se produzcan entre el 8 de mayo y el 7 de 1 de junio tendrán un 90% de gastos de cancelación.
- A partir del 2 de junio todas las cancelaciones tendrán un 100% de gastos.

Formas de pago

Mediante transferencia bancaria

Es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico reservas@reunioncardiologiaclinica.com, indicando el nombre de las Jornadas y del congresista. Una vez comprobado el ingreso, se notificará la confirmación de la inscripción vía email.

Titular de la Cuenta: Fase 20
Entidad: Caja Rural
IBAN: ES35 3023 0110 4559 7267 7909
BIC/SWIFT: BCOEESMM023

Mediante **tarjeta de crédito:** Seleccione esta opción en el momento del pago. El sistema le redireccionará a la pasarela de pago de la entidad bancaria correspondiente.

Tipo de tarjeta: VISA MASTERCARD

Titular:

Número:

Vencimiento:

Si requiere **factura** complete los siguientes campos:

Empresa/persona que factura:

NIF/CIF:

Dirección postal:

Nota: los gastos de cambio de moneda y transferencia serán por cuenta del congresista.

Fecha

Firma

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre este y otros eventos organizador por SEC, 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 Fase20 con C.I.F. B-8467805 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 las Jornadas 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: SEC 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.es Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: <https://reunioncardiologiaclinica.com/index.php>