



## 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-rehabilitacioncardiaca@congresosacardiologia.com](mailto:reservas-rehabilitacioncardiaca@congresosacardiologia.com)). En caso contrario, dicha reserva se cancelará automáticamente

### Datos Personales

(\*)APELLIDOS ..... (\*)NOMBRE .....

(\*)DIRECCIÓN .....

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

(\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL ..... (\*)FAX .....

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

### Tabla de precios

HOTEL	TIPO	CAT.	HAB. DUI	HAB. DOBLE
Hotel Barceló Arcena	ESTANDAR	4*	125€	125€

Tipo de habitación:				
Fecha:	Llegada	/	/ 2023 Salida	/ / 2023
Precio por noche	€ x		noches	
TOTAL	€			

### Condiciones generales

- Precios aplicables a las noches del 28 y 29 de septiembre de 2023. 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 del Congreso, al e-mail [reservas-rehabilitacioncardiaca@congresosacardiologia.com](mailto:reservas-rehabilitacioncardiaca@congresosacardiologia.com).

- Las cancelaciones que se produzcan hasta el 28 de junio no tendrán gastos de cancelación.
- Las cancelaciones que se produzcan del 29 de junio al 18 de julio tendrán un 50% de gastos cancelación.
- Las cancelaciones que se produzcan del 19 de julio al 20 de agosto tendrán un 75% de gastos cancelación.
- Las cancelaciones que se produzcan a partir del 21 de agosto tendrán un 100% de gastos de cancelación.

# 7<sup>AS</sup>

# JORNADAS MULTIDISCIPLINARES ANDALUZAS DE PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN CARDIACA

29 - 30 de Septiembre 2023  
Hotel Barceló Arcena

ARACENA (HUELVA)

#PREVENSAC23



## Formas de pago

Mediante transferencia bancaria

Las cancelaciones y cambios de nombre deben realizarse por escrito y ser comunicadas al e-mail

[reservas-rehabilitacioncardiaca@congresosacardiologia.com](mailto:reservas-rehabilitacioncardiaca@congresosacardiologia.com)

**Titular de la Cuenta:** Viajes Genil, S.A.

**Entidad:** Santander

**IBAN:** ES78 0049 5738 3622 1611 1131

**BIC/SWIFT:** BSCHEMXX

Mediante **tarjeta de crédito:** en este caso, deberá indicar:

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:**

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

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

**Empresa/persona que factura:**

**NIF/CIF:**

**Dirección postal:**

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 el Hospital Virgen de las Nieves, 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 Viajes Genil S.A. con C.I.F. A18046839 y domicilio en calle Mozárabe 1 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: el Hospital Virgen de las Nieves, 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@viajesgenil.es](mailto:rgpd@viajesgenil.es) Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: <https://rehabilitacioncardiaca.congresosacardiologia.com/>

### Acepto la utilización de mi imagen con fines educativos y/o promocionales

Yo, mayor de edad, en mi propio nombre y Derecho, al pinchar/clicar en el botón/apartado habilitado al efecto AUTORIZO expresamente a la SAC, en adelante el Hospital Virgen de las Nieves, a que capte, fije, reproduzca y publique mi imagen, mi nombre (con o sin apellidos) y mi voz durante el evento formativo 7as Jornadas en Multidisciplinares Andaluzas de Prevención y Rehabilitación Cardíaca que tendrá lugar en Arcena, Huelva. La SAC hará uso de mi imagen, mi nombre y mi voz para fines educativos y/o promocionales, pudiendo publicar en las redes sociales y/o medios de comunicación titularidad de la misma. He sido informado/a de que el Evento podría ser grabado audiovisualmente por parte de la SAC, pudiéndose publicar dicha grabación en formato "streaming" a través del canal de titularidad de la SAC. El uso que pudiera darse a dicha grabación será igualmente con fines educativos y/o promocionales. He sido informado/a sobre el derecho que ostento a revocar el presente consentimiento en cualquier momento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.3 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. En caso de mediar autorización para el uso de su imagen, se le informa que los derechos de propiedad intelectual © que pudieran derivar de las imágenes y grabaciones publicadas sobre le corresponderán el Hospital Virgen de las Nieves. De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de los datos personales de las personas físicas (RGPD), le informamos que la información personal que ha facilitado quedará debidamente registrada e incorporada a los sistemas de tratamiento de datos responsabilidad de Viajes Genil, y ello, con la finalidad de gestionar la captación y grabación de su imagen y su voz durante el evento. Por tal motivo, si usted no está conforme con el tratamiento descrito, no podremos proceder a hacer uso de su imagen y su voz en el evento. Igualmente, venimos a informarle que su información personal no será comunicada a ningún destinatario salvo a aquellos que nos autorice usted o exija la ley, así como tampoco será destinada a ninguna otra finalidad distinta a la aquí informada. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de algún tratamiento específico, portabilidad, decisiones automatizadas y oposición al tratamiento descrito. Para el caso de que Ud. precise conocer información adicional sobre el tratamiento de sus datos personales, puede consultar la información adicional en el Aviso de privacidad contenido en nuestra web.

Secretaría técnica:

**Fase20**

C/Mozárabe 1, Edif. Parque L.2 18006 - Granada  
Tel. 958 20 35 11 Fax: 958 20 35 50 • [info@fase20.com](mailto:info@fase20.com) • [www.fase20.com](http://www.fase20.com)

[rehabilitacioncardiaca.congresosacardiologia.com](http://rehabilitacioncardiaca.congresosacardiologia.com)  
[congreso@sacardiologia.com](mailto:congreso@sacardiologia.com)

 SociedadAndaluzaCardiologia  
 @SACardiologia

  
SOCIEDAD  
ANDALUZA DE  
CARDIOLOGÍA

