

## CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

- Presencial ..... **50 euros** (Estudiantes, técnicos y personal en paro **30 euros**)
- Streaming ..... **30 euros** (Estudiantes, técnicos y personal en paro **15 euros**)

Dicha cuota incluye:

- Presencial:**
- 3 Cafés...(incluye bollería, zumos y sándwiches o similar).
  - Asistencia a todas las sesiones de comunicaciones, conferencias y mesas redondas.
  - Material del Congreso.
  - Certificado de Asistencia.
- Streaming:**
- Conexión en directo a todas las sesiones de comunicaciones libres, conferencias y mesas de debate.
  - Certificado de Asistencia.
- 

### Comidas del Congreso, jueves 23 y viernes 24 (opcionales individualmente):

- Coste: 18 euros / comida.

### Cena Oficial del Congreso, noche del jueves 23 (opcional):

- Coste: 35 euros.
- 

## FORMAS DE PAGO

- Transferencia bancaria a la cuenta de Eurocaja Rural: ES 81 3081 0501 7835 3767 0824.

• Concepto:	Inscripción streaming.....	euros
	Inscripción presencial.....	euros
	Comidas.....	euros
	Cena .....	euros
	<hr/>	
	TOTAL.....	euros

**\*IMPRESINDIBLE: NOMBRE DE LA PERSONA INSCRITA\***

Aconsejable el envío de comprobante de la transferencia por correo electrónico a:  
**[inscripcion@congresocipo.es](mailto:inscripcion@congresocipo.es)**

**INFORMACIÓN:**  
**TF. 639 040 000 / 626 055 574**



## VI CONGRESO NACIONAL CIPO 2023

FACULTAD DE FARMACIA. ALBACETE  
**23 Y 24 de noviembre de 2023**

### BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>				
Domicilio	<input type="text"/>				
Ciudad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Telf.	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>		
Titulación académica principal	<input type="text"/>				
<input type="text"/>					
Lugar de trabajo	<input type="text"/>				
<input type="text"/>					

---

**REMITIR POR CORREO ELECTRÓNICO A:**  
**[inscripcion@congresocipo.es](mailto:inscripcion@congresocipo.es)**

---

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Asociación Nacional de Comunicación con el Paciente y su Familia (CIPO) Avda Isabel la Católica N° 1-A, 7° Dcha. Albacete 02005.

**(Este programa puede estar sujeto a modificaciones en cualquier momento, incluidas por causas ajenas a los organizadores)**

