

Por favor, envíen este boletín a:  
 Fase20  
 C/ Narvárez Nº 15 1º Izqda. 28009 Madrid. Tel. 902 430 960  
 www.simtacaviles.com - inscripciones@simtacaviles.com

**IMPORTANTE:**

- Rellene un ejemplar por congresista.
- Use Mayúsculas.
- Los gastos de transferencia, cambio de moneda, etc... serán por cuenta del asistente.

**Datos Personales**

(\*)APELLIDOS..... (\*)NOMBRE.....  
 (\*)DIRECCIÓN.....  
 (\*)CIUDAD..... (\*)PROVINCIA.....  
 (\*)C.POSTAL.....  
 (\*)TELÉFONO..... (\*)MÓVIL..... (\*)FAX.....  
 (\*)DNI..... (\*)E-MAIL.....

(Es imprescindible indicar siempre un e-mail o fax)

**Inscripción al Simposio.**

Tipo de Inscripción	Hasta 14 junio 2021	Del 15 de junio en adelante
<input type="checkbox"/> PSIQUIATRAS, MIRES <sup>(1)</sup> , PIRES <sup>(1)</sup> Y PSICÓLOGOS CLÍNICOS	200,00€	250,00€
<input type="checkbox"/> PSIQUIATRAS, MIRES <sup>(1)</sup> , PIRES <sup>(1)</sup> Y PSICÓLOGOS CLÍNICOS (socios de FEARP) <sup>(2)</sup>	125,00€	200,00€
<input type="checkbox"/> RESTO DE PROFESIONALES	75,00€	100,00€
<input type="checkbox"/> RESTO DE PROFESIONALES (socios de FEARP) <sup>(2)</sup>	50,00€	80,00€
<input type="checkbox"/> USUARIOS O FAMILIARES DE USUARIOS	10,00€	20,00€
<input type="checkbox"/> PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL (CLÍNICOS) DE AMÉRICA LATINA	60,00€	100,00€
<input type="checkbox"/> PROFESIONALES DE LA SALUD MENTAL (RESTO DE PROFESIONALES) DE AMÉRICA LATINA	20,00€	30,00€

21% IVA Incluido

(1) Imprescindible presentar certificado de residencia firmado por el tutor.

(2) Socios FEARP tienen que enviar el justificante de que son socios.

Nota: Para inscribirse a cualquier taller, hay que estar previamente inscrito al Simposio.

Estos tipos de inscripción incluyen:

- Asistencia virtual a las Sesiones Científicas
- Documentación virtual del congreso
- Certificados

**Forma de pago**

Mediante transferencia bancaria (es imprescindible que nos envíe copia de la transferencia al correo electrónico: [inscripciones@simtacaviles.com](mailto:inscripciones@simtacaviles.com), indicando nombre del simposio y congresista. Una vez comprobemos el ingreso en nuestro extracto bancario, se notificará la confirmación de la inscripción por e-mail.)

- ❖ Titular de la Cuenta: Fase 20, S.L.
- ❖ Entidad: BBVA
- ❖ IBAN: ES06 0182 3344 2602 0160 0719
- ❖ BIC: BBVAESMMXXX

Mediante tarjeta de crédito: en este caso, deberá indicar:  Datos de Facturación:

Tipo de tarjeta: VISA o MASTERCARD Nombre de la empresa .....

❖ Titular:..... CIF.....

❖ Número: ..... Dirección .....

❖ Vencimiento: ..... E-mail de la empresa.....

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

La información contenida en este sitio web está dirigida exclusivamente a profesional sanitario facultado para prescribir o dispensar medicamentos en España (requiere una formación especializada para su correcta interpretación).

No está permitido utilizar, compartir ni difundir contenidos que pudieran constituir directa o indirectamente promoción de medicamentos de prescripción reproducidos durante la reunión a través de redes sociales u otros canales, soportes o medios abiertos al público.

Fecha:

Firma:

# 17<sup>o</sup>

Simposio Nacional sobre  
**TRATAMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO**  
en **SALUD MENTAL**  
21, 22 y 23 de Junio de 2021  
Formato Virtual



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 FASE 20 S.L. 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 FASE 20 S.L. con C.I.F. B-18093591 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 el Congreso al que nos ha solicitado inscribirse. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros, salvo 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 cualquier derecho reconocidos en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: [rgpd@fase20.com](mailto:rgpd@fase20.com)

Puede ampliar más información sobre política de protección de datos reflejada en nuestra página: [www.simtacaviles.com](http://www.simtacaviles.com)