BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN WORKSHOPS

WORKSHOPS' REGISTRATION FORM

DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Apellidos / Last Name:	Nombre / First Name:
Centro de Trabajo / Workplace:	
Teléfono / Telephone:	DNI / TIN-Passport Number:
Correo electrónico / Email:	

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FEES

Alimentación y cultura (antropología de la alimentación)	☐ 50,00 €
Community-based interventions for cardiovascular health promotion among scholars	☐ 50,00 €
Taller de cocina para patologías cardiovasculares. Cómo combinar nutrición y gastronomía	☐ 50,00 €
Taller sobre Educación Nutricional a través de Tics	☐ 50,00 €
Nutrición, salud emocional y obesidad	☐ 80,00 €
Workshop on Nutritional Epidemiology	☐ 80,00 €

Importante / Important: Todos los workshops tienen **plazas limitadas.** / All workshops have **limited capacity.**
Fecha límite de inscripción: **24 de octubre de 2014** / Deadline for registration: ***October 24, 2014***

FORMA DE PAGO / METHOD OF PAYMENT

☐ **Transferencia Bancaria a / Wire transfer to** AIREXPRES CANARIAS, S.L.
(Remita este boletín con el justificante de pago a la Secretaria Técnica por email a registration@nutrition2014.org) / (Attach the payment receipt to this form and send them to the Technical Secretariat by email to registration@nutrition2014.org)

Concepto / Concept: Workshop III WCPHN
Banco / Bank: Santander Central Hispano
Dirección / Address: C/ Franchy Roca Nº 4 CP: 35007, Las Palmas de Gran Canaria
SWIFT / Bank Code: BSCHESMM
Nº de cuenta / Bank Account: 0049 0152 14 2816447931
IBAN: ES42 0049 0152 14 2816447931

☐ **Tarjeta de Crédito / Electronic credit card** _____

Nº ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Caducidad / Expire date ☐☐ / ☐☐

Titular Tarjeta / Cardholder _____

☐ He leído las condiciones y acepto el cargo del importe anteriormente señalado en mi tarjeta de crédito. / I have read and accept the charge by the amount indicated above to my credit card.

Importante / Important: No se confirmará ninguna inscripción ni reserva de hotel hasta recibir el pago correspondiente. / No registration will be confirmed until payment is received.

Política de cancelación / Cancellation Policy: Las cancelaciones recibidas no será reembolsables. No reimbursement will be made.

Por favor, descargue este formulario y envíelo por e-mail a: registration@nutrition2014.org
Please, download this form and send by email to: registration@nutrition2014.org

Los datos facilitados, serán incorporados a un fichero automatizado propiedad de Airexpres Canarias, S.L. que cumple con los requisitos exigidos por la legislación vigente en materia de protección de datos. Los mismos serán utilizados para el envío de información relativa al III WCPHN y posteriores. Estos datos podrán ser cedidos a la SENC y a aquellas empresas con las que se mantenga una relación profesional necesaria para la coordinación del congreso. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante comunicación escrita a Airexpres OPC C/ Presidente Alvear, 52 3ª planta 35007- Las Palmas de Gran Canaria.
Personal data are stored in a database owned by Airexpres Canarias SL, ensuring the appropriate technical measures to prevent and integrity and security of personal information. The personal information requested will be used only for coordination and organization of the III WCPHN. These data may be disclosed to SENC and also to those companies related to the congress organization. Users may exercise their rights of access, rectification, cancellation and opposition to the processing of personal data by writing to Airexpres Canarias SL at the following address:: c/ Presidente Alvear 52, 3ª planta, Oficina 36-37, 35007 Las Palmas de Gran Canaria.