



Ορθοπαιδική & Τραυματολογική
Εταιρεία Μακεδονίας - Θράκης

www.orthotemath.gr



Υπό την αιγίδα
Künzschler Society

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΩΜΑΤΙΩΝ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το Δελτίο και να το αποστείλετε στη Γραμματεία του Συνεδρίου:
GLOBAL EVENTS - Fax: 2310247746, email: info@globalevents.gr

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ

Επώνυμο:		Όνομα:			
Ειδικότητα:	<input type="checkbox"/> Ορθοπαιδικός	<input type="checkbox"/> Ρευματολόγος	<input type="checkbox"/> Ενδοκρινολόγος		
	<input type="checkbox"/> Άλλο	<input type="checkbox"/> Ειδικευόμενος			
	<input type="checkbox"/> Ειδικός				
Ιδιότητα:	<input type="checkbox"/> Ιατρός	<input type="checkbox"/> Νοσηλεύτης/τρια	<input type="checkbox"/> Φοιτητής/τρια		
Εργασία:	<input type="checkbox"/> Ιατρός ΕΣΥ	<input type="checkbox"/> Παν/κός	<input type="checkbox"/> ΕΟΠΥΥ	<input type="checkbox"/> Στρατιωτικός	<input type="checkbox"/> Ιδιώτης
Διεύθυνση:					
Πόλη:			T.K.:		
Τηλ.:		Κινητό:		Fax:	
Email:					

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που εισάγονται από τον συμμετέχοντα στο παρόν δελτίο συμμετοχής δεν αποκαλύπτονται σε οποιοδήποτε τρίτο, παρά μόνον εάν τούτο επιβάλλεται εκ του νόμου ή κατόπιν δικαστικής απόφασης ή εφόσον ζητηθεί από οποιαδήποτε κρατική ή κανονιστική αρχή, καθώς και όταν υπάρχει ρητή συγκατάθεση του επισκέπτη για την καθι�ονόδηποτε τρόπο δημοσιοποίηση των προσωπικών του στοιχείων.

Η Global Events ως υπεύθυνος επεξεργασίας βάσει των προδιαγραφών της ισχύουσας νομοθεσίας τηρεί σχετικό αρχείο προσωπικών δεδομένων σε πλήρη συμμόρφωση με την ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, στο οποίο έχει πρόσβαση ο συμμετέχων. Αναλυτικά η πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων στο www.globalevents.gr/terms

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων γίνεται με σκοπό την παροχή βέλτιστων υπηρεσιών εκ μέρους της Global Events, την υποστήριξη της επικοινωνίας μεταξύ της Global Events και του συμμετέχοντα, την ανταπόκριση σε κάθε είδους αίτημά του, την πληροφόρηση και παντός είδους ενημέρωσή του ως προς τις παρεχόμενες υπηρεσίες και προσφορές με ενημερωτικά δελτία.

Ο συμμετέχων με το παρόν παρέχει ρητή συγκατάθεση για την επεξεργασία των παρεχόμενων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την Global Events έχοντας ενημερωθεί ειδικά και με τρόπο σύμφωνο με την ισχύουσα νομοθεσία.

Ο συμμετέχων διατηρεί τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία δικαιώματα (δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, εναντίωσης στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων κα.), τα οποία μπορεί να ασκήσει επικοινωνώντας στο info@globalevents.gr

Μπορείτε να διαβάσετε τους ΟΡΟΥΣ ΧΡΗΣΗΣ στο site μας www.globalevents.gr/terms

B. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Κατηγορία	Μέχρι 28/2/2019	Μετά την 1/3/2019 έως και την επιτόπου εγγραφή
Ειδικοί ιατροί	150 € <input type="checkbox"/>	170 € <input type="checkbox"/>
Ειδικοί ιατροί (οικονομικά τακτοποιημένα μέλη)	120€ <input type="checkbox"/>	140€ <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι ιατροί	60 € <input type="checkbox"/>	80 € <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι ιατροί (οικονομικά τακτοποιημένα μέλη)	40 € <input type="checkbox"/>	60 € <input type="checkbox"/>
Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας	50 € <input type="checkbox"/>	50 € <input type="checkbox"/>
Νοσηλεύτες/Νοσηλεύτριες	20 € <input type="checkbox"/>	20 € <input type="checkbox"/>
Φοιτητές*	Δωρεάν <input type="checkbox"/>	Δωρεάν <input type="checkbox"/>

Η παραπάνω τιμές επιβαρύνονται πλέον του ισχύοντος ΦΠΑ 24%.

*Αφορά τους προπτυχιακούς φοιτητές με την επίδειξη της φοιτητικής τους ταυτότητας. Δεν ισχύει για τους μεταπτυχιακούς φοιτητές.

Το δικαίωμα συμμετοχής για τις κατηγορίες **Ειδικοί Ιατροί, Ειδικευόμενοι, Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας και Νοσηλεύτες/τριες** περιλαμβάνει:

■ Παρακολούθηση Συνεδρίου ■ Συνεδριακό Υλικό ■ Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο ■ Πιστοποιητικό Συμμετοχής

Το δικαίωμα συμμετοχής για τη κατηγορία **Φοιτητές** περιλαμβάνει:

■ Παρακολούθηση Συνεδρίου ■ Πρόγραμμα Συνεδρίου ■ Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο ■ Πιστοποιητικό Συμμετοχής



Ορθοπαιδική & Τραυματολογική
Εταιρεία Μακεδονίας - Θράκης

www.orthotemath.gr



Υπό την αιγίδα
Kintscher Society

Γ. ΔΙΑΜΟΝΗ

Ημερομηνία άφιξης:

Ημερομηνία αναχωρήσεως:

Ξενοδοχείο	Μονόκλινο Δωμάτιο	Αριθμός διανυκτερεύσεων
Athos Palace Hotel	120 € <input type="checkbox"/>	X
ΤΕΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ		

Η παραπάνω τιμή είναι ανά ημέρα και περιλαμβάνει πρωινό και όλους τους νόμιμους φόρους.

Στην τιμή δεν συμπεριλαμβάνεται ο φόρος διαμονής. Ο φόρος διαμονής επιβαρύνει τον πελάτη και εξοφλείται απευθείας από τον ίδιο στην reception του ξενοδοχείου.

Δ. ΕΠΙΣΙΤΙΣΤΙΚΑ

Επισιτιστικά	Κόστος
Συμμετοχή στις 4 Μαΐου 2019	50 € <input type="checkbox"/>

Σημείωση: Στην παραπάνω τιμή περιλαμβάνεται ο προβλεπόμενος Φ.Π.Α. και όλοι οι νόμιμοι φόροι

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ

- Τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται
- Για γραπτές ακυρώσεις που θα σταλούν πριν τις 30/11/2018: **Δεν χρεώνονται ακυρωτικά**
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μεταξύ 01/12/2018 και 15/12/2018: **50%** ακυρωτικά.
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μετά τις 15/12/2018: **100%** ακυρωτικά.

ΟΡΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

- Βασική προϋπόθεση για την κράτηση δωματίων είναι η καταβολή της αξίας μιας διανυκτέρευσης ανά δωμάτιο. Ολόκληρο το ποσό πρέπει να σταλεί το αργότερο μέχρι τις **28/02/2019**.
- Το δικαίωμα συμμετοχής και η αξία μιας διανυκτέρευσης θα πρέπει να καταβληθούν με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

❖ Μέσω τραπέζης:

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Αριθμ. Λογαρ.: **878/201858-63**

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR7601108780000087820185863

SWIFT CODE: ETHNGRAA

ALPHA BANK

Αριθμ. Λογαρ.: **480 002 002 002694**

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR 2501404800480002002002694

SWIFT CODE: CRBAGRAAXX

EFG EUROBANK ERGASIAS BANK

Αριθμ. Λογαρ.: **0026.0366.91.0200197785**

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR 2302603660000910200197785

SWIFT CODE: ERBKGRAA

❖ Με χρέωση πιστωτικής κάρτας:

VISA

MASTERCARD

AMERICAN EXPRESS

Όνομα κατόχου:				
Αριθμός κάρτας:				
Ημερομηνία Λήξης:	Παρακαλούμε συμπληρώστε τα τρία τελευταία νούμερα από τον αριθμό στο πίσω μέρος της κάρτας			
Συνολικό ποσό πληρωμής:				
Για τη συμμετοχή του/της:				

Δηλώνω ότι έχω κατανοήσει πλήρως τους όρους κρατήσεων και ακυρώσεων και αποδέχομαι τα παραπάνω ποσά που έχω δηλώσει καθώς και τη χρέωση της κάρτας μου.

Ημερομηνία

Υπογραφή