



Boletín de Inscripción
Agenda Cultural 2019
Ruta de senderismo -visita arqueológica
Ciudad de Vascos
sábado, 25 de mayo

Apellidos

Nombre

Nº colegiado

Móvil

E-mail

Deseo asistir:

Ruta de senderismo y visita guiada Ciudad de vascos y comida en Finca privada:

Colegiado Acompañante

Otros invitados (sólo se confirmarán las plazas bajo disponibilidad, leer condiciones):

Observaciones:

Invitado 1 Invitado 2

Servicio de autobús desde/hasta:

Toledo Talavera de la Reina

Nº plazas autobús:

INFORMACIÓN

-Las reservas se realizarán siempre mediante el envío del formulario de inscripción y comprobante del pago de la entrada (en función de su elección), que habrá que abonar mediante ingreso bancario al nº de cuenta del Colegio de Médicos:

ES12-3081-0176-6127-3949-3027 indicando NOMBRE, APELLIDOS Y "RUTA CIUDAD DE VASCOS"

-Ruta de senderismo: la duración será de tres horas y media, aproximadamente, para 8 km (IDA Y VUELTA) de recorrido, paradas incluidas. Esto supone un ritmo agradable. Les acompañará un guía experto en la ruta, con explicación de los elementos ecológicos y culturales.

-Servicio de bus: El servicio de bus se ofrece tanto para Toledo como para de Talavera de la Reina.

-Salida de autobús: se informará a los inscritos del lugar y hora de partida del autobús, una vez cerrada la inscripción a la actividad.

-El grupo tiene plazas limitadas. Tienen preferencia las reservas del colegiado y un acompañante y se atenderán por riguroso orden de inscripción. Una vez atendidas estas solicitudes, se atenderán las solicitudes de invitado (dos invitados máximo por colegiado, sin contar al acompañante de colegiado). En cualquier caso, hay que realizar la reserva y el pago de invitados al remitir la solicitud (si no hubiera plazas se devolvería el importe de dichas reservas).

-Una vez realizada la reserva no podrá realizarse anulación de la misma (devolución o cancelación), salvo por causas imputables a la organización de la actividad.

Lo que firmo a

FIRMA:

Mediante la marcación de la presente casilla, consiento el tratamiento de mis datos para el envío de información sobre esta actividad organizada por el Colegio Oficial de Médicos de Toledo (COMT), de acuerdo con lo descrito en el presente documento.

Mediante la firma del presente documento declaro haber sido informado/a 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 el Colegio Oficial de Médicos de Toledo, con C.I.F. Q4566001F y domicilio en C/ Núñez de Arce, 16 CP: 45003 de Toledo, para la finalidad de realizar la inscripción y poder recibir información de diversa índole en la dirección electrónica que nos ha facilitado relacionada con los actos a realizar durante la actividad a la 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 reconocido en el RGPD 2016/679, pudiendo dirigirse a la dirección postal señalada y al correo electrónico: comtoledo@comtoledo.org