



**Boletín de Inscripción  
Agenda Cultural 2019  
Parque Warner  
sábado, 22 de junio**

Apellidos

Nombre

Nº colegiado

Móvil

E-mail

Visita Parque Warner Madrid (entrada + bus):

Colegiado

Tipo de entrada:

Acompañante

Tipo de entrada:

Servicio de autobús desde/hasta:

Talavera de la  
Reina

Toledo

Nº plazas bus:

Otros invitados (entrada+bus):

Acompañante  
1

Tipo de entrada:

Nombre completo

Acompañante  
2

Tipo de entrada:

Nombre completo

Acompañante  
3

Tipo de entrada:

Nombre completo

Acompañante  
4

Tipo de entrada:

Nombre completo

-Si necesita solicitar más plazas (colegiados con más de 4 hijos, etc), indíquelo en este apartado.  
-Otras observaciones, también aquí:

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 Y APELLIDOS DEL COLEGIADO Y "PARQUE WARNER"**

-Los horarios se confirmarán los días previos a la salida. A título orientativo, la salida será sobre las 10,30 horas en Toledo y a las 10,00 horas en Talavera de la Reina. La salida del parque será a las 19,30 horas, también de forma orientativa.

-Servicio de bus: El servicio de bus se ofrece tanto para Toledo como para de Talavera de la Reina. Es necesario un mínimo de 25 plazas para ofrecer el servicio.

-El grupo tiene plazas limitadas. Tienen preferencia las reservas del colegiado y su acompañante con hijos (descendientes en primer grado), colegiado y su acompañante con nietos y colegiado y acompañante con sobrinos. Las solicitudes, teniendo en cuenta lo anterior, se atenderán por riguroso orden de inscripción. Una vez atendidas estas solicitudes, se atenderán las solicitudes de acompañantes no familiares (no descritas anteriormente). 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).

-Colegiados con invitado y más de 4 acompañantes, indíquelo en el apartado "observaciones").

-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](mailto:comtoledo@comtoledo.org)