



30^o

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ

30th National Conference of the
Hellenic Neurological Society

2019

16-19 Μαΐου
May

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

HELLENIC
NEUROLOGICAL
SOCIETY

Ξενοδοχείο Athos Palace, ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ
Athos Palace Hotel, Chalkidiki, Greece

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το Δελτίο και να το αποστείλετε στη Γραμματεία του Συνεδρίου:
GLOBAL EVENTS Τηλ.: 2310247743/34, Fax: 2310247746, email: info@globalevents.gr

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΟΥ

Επώνυμο:		Όνομα:	
Ιδιότητα:	<input type="checkbox"/> Ιατρός	<input type="checkbox"/> Νοσηλεύτης/τρια	<input type="checkbox"/> Φοιτητής/τρια
Ειδικότητα:	<input type="checkbox"/> Νευρολόγος <input type="checkbox"/> Ακτινολόγος <input type="checkbox"/> Ειδικός	<input type="checkbox"/> Παθολόγος <input type="checkbox"/> Νευροχειρουργός <input type="checkbox"/> Ειδικευόμενος	<input type="checkbox"/> Γεν. Ιατρός <input type="checkbox"/> Άλλο
Εργασία:	<input type="checkbox"/> Πανεπιστημιακός	<input type="checkbox"/> Ιατρός ΕΣΥ	<input type="checkbox"/> Στρατιωτικός <input type="checkbox"/> Ελ. Επαγγελματίας
Διεύθυνση:			
Πόλη:		Τ.Κ.:	
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 καθορισμένη 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	Κόστος
Ειδικοί	248 € <input type="checkbox"/>
Νέοι Ειδικοί*	125€ <input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	125€ <input type="checkbox"/>
Άλλοι επαγγελματίες υγείας	40 € <input type="checkbox"/>
Φοιτητές**/Νοσηλεύτες	Δωρεάν <input type="checkbox"/>

Οι παραπάνω τιμές συμπεριλαμβάνουν τον ισχύοντα ΦΠΑ 24%

*Νέοι Ειδικοί: Έως και 5 χρόνια μετά τη λήψη τίτλου ειδικότητας

**Αφορά τους προπτυχιακούς φοιτητές με την επίδειξη της φοιτητικής τους ταυτότητας και τους μεταπτυχιακούς φοιτητές ΠΜΣ συναφών με την Νευρολογία.

Το δικαίωμα συμμετοχής για τις κατηγορίες **Ειδικοί, Νέοι Ειδικοί, Ειδικευόμενοι και άλλοι επαγγελματίες υγείας** περιλαμβάνει:

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

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

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



30^o

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ

30th National Conference of the
Hellenic Neurological Society

2019

16-19 Μαΐου
May

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

HELLENIC
NEUROLOGICAL
SOCIETY

Ξενοδοχείο Athos Palace, ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ
Athos Palace Hotel, Chalkidiki, Greece

Γ. ΔΙΑΜΟΝΗ

Ξενοδοχείο	Μονόκλινο Δωμάτιο	Αριθμός διανυκτερεύσεων
Athos Palace	125 € <input type="checkbox"/>	X
Pallini Beach Hotel	125 € <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.

ΑΚΥΡΩΣΕΙΣ

- Τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται
- Για γραπτές ακυρώσεις που θα σταλούν πριν τις 01/01/2019: **Δεν χρεώνονται ακυρωτικά**
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μεταξύ 01/01/2019 και 15/01/2019: **50%** ακυρωτικά.
- Για γραπτές ακυρώσεις δωματίων ή μειώσεις διανυκτερεύσεων που θα σταλούν μετά τις 15/01/2019: **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 **31/03/2019**.
- Το δικαίωμα συμμετοχής και η αξία μιας διανυκτέρευσης θα πρέπει να καταβληθούν με έναν από τους παρακάτω τρόπους:
- ❖ Με ταχυδρομική ή τραπεζική επιταγή, εις διαταγήν Global Events, αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και το όνομα του συμμετέχοντος.
- ❖ Μέσω τραπεζής:

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: GR2501404800480002002002694

SWIFT CODE: CRBAGRAAXX

EFG EUROBANK ERGASIAS BANK

Αριθμ. Λογαρ.: **0026.0366.91.0200197785**

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR2302603660000910200197785

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