FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA

w Międzynarodowej Konferencji Naukowej nt. **“ Bezpieczeństwo państw Europy Środkowej   
i Wschodniej. Kwestie społeczne, ekonomiczne, polityczne i militarne- aktualne problemy   
i wyzwania***”,* Słupsk, 13-14.06.2019r.

**A. DANE OSOBOWE**

1) Imię i nazwisko:.......................................................................................................................................

2) Tytuł /stanowisko:....................................................................................................................................

3) Firma/Instytucja /Uczelnia:......................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

**NIP** (uwaga! niezbędny do wystawienia faktury) .......................................................................................

Ulica:.....................................................................Kod i miejscowość:........................................................

Telefon:............................Fax:....................................E-mail:......................................................................

4) Dane do faktury VATz tyt. opłaty konferencyjnej na (zaznaczyć właściwe):  
**[ ]** nazwę i adres instytucji (jak w p. 3)

**[ ]** inne dane .................................................................................................................................................

Fakturę VAT **[ ]** proszę przesłać pocztą, **[ ]** odbiorę osobiście podczas konferencji

**B. UDZIAŁ W OBRADACH**

Zgłaszam referat / komunikat pt.: .................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………...

i wyrażam zgodę na jego wydanie na warunkach określonych w umowie wydawniczej.

**ABSTRACT (300 – 500 słów; język polski lub angielski)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**C. OPŁATA KONFERENCYJNA**

Rodzaj zgłoszenia (postawić znak „X” przy wybranych opcjach):

|  |  |
| --- | --- |
| **Czynne uczestnictwo** (publikacja, obiad, przerwy kawowe, uroczysta kolacja)- koszt **600zł** |  |
| **Wystąpienie bez publikacji**- koszt **200zł** |  |
| **Opłata za publikację**- koszt **300zł** |  |

Termin płatności po pozytywnej weryfikacji następuje do dnia **24 maja 2019 r.**

**D. ZAKWATEROWANIE**

##### Istnieje możliwość zakwaterowania na Osiedlu Akademickim Akademii Pomorskiej w Słupsku. Koszt miejsca w pokoju dwuosobowym wynosi 60zł, w pokoju jednoosobowym- 75 zł, apartament czteroosobowy- 200zł/doba.

Obowiązuje indywidualna rezerwacja.

Kontakt:

DS1- tel.: (59) 84 05 384, e-mail: ds1@apsl.edu.pl;

DS3- tel.: (59) 84 5 367, e- mail: ds3@apsl.edu.pl.

Z dopiskiem: Konferencja bezpieczeństwo IBN

**Liczba miejsc ograniczona.**

Do dnia 11.06.2019r. należy potwierdzić rezerwację noclegu. W przypadku braku potwierdzenia, rezerwacja zostanie anulowana.

Wypełniony formularz wraz z podpisaną umową przeniesienia praw autorskich należy przesłać do **20.04.2019r** . na adres e-mail: ***bezpieczenstwo2019@apsl.edu.pl*** lub listownie na adres:

**Akademia Pomorska w Słupsku**

**Instytut Bezpieczeństwa Narodowego**

**Wydział Nauk o Zarządzaniu i Bezpieczeństwie**

ul. Kozietulskiego 6-7 **76-200 Słupsk/Poland**

Miejscowość, data………………… podpis………………..………