|  |
| --- |
| **formularz zgłoszeniowy** |
| **imię i nazwisko** | Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
| **tytuł/stopień naukowy** | Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
| **miejsce pracy (reprezentowana instytucja)** | Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
| **numer telefonu kontaktowego** | Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
| **e-mail** | Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
| **forma uczestnictwa** | [x]  czynna[x]  bierna:  |
| **tytuł referatu w przypadku czynnego uczestnictwa**  | Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
|  |
| **dane do faktury** | Nazwa podmiotu: Kliknij, aby wprowadzić tekst.Adres: Kliknij, aby wprowadzić tekst.NIP: Kliknij, aby wprowadzić tekst. |
| **specjalne potrzeby** | [x]  brak [x]  przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych: Kliknij, aby wpisać jakie.[x]  specjalne wyżywienie: Kliknij, aby wpisać jakie. [x]  inne: Kliknij, aby wpisać jakie. |

**Termin nadsyłania zgłoszeń do 19 kwietnia 2023 r.**

**na adres:** **konferencja\_UAM@wp.pl**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji uczestnictwa w Konferencji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).