|  |  |
| --- | --- |
| **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** | czynna  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** | brak  przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych: Kliknij, aby wpisać jakie.  specjalne wyżywienie: Kliknij, aby wpisać jakie.  inne: Kliknij, aby wpisać jakie. |

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

**na adres:** [**konferencja\_UAM@wp.pl**](mailto: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).