# C:\Users\Przemi Design\Desktop\Konferencja PTS\zaproszenie\head.jpg

# Formularz zgłoszeniowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |
| **Stopień/Tytuł naukowy:** | | | |
| DANE DO KONTAKTU | | | |
| **Telefon:** |  | **E-mail:** |  |
| REPREZENTOWANA INSTYTUCJA | | | |
| **Nazwa:** |  | | |
| **Dane do faktury** |  | | |
| ABSTRAKT: (DO 300 SŁÓW): | | | |
| **Tytuł:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |

Termin nadsyłania zgłoszeń: **do 20.06.2018**

Decyzja o zakwalifikowaniu wystąpienia: **do 30.06.2018**

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres mailowy: **rozne.wzory@wp.pl**

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacyjnych konferencji Społeczne wymiary mobilnościprzez organizatorów konferencji.