

Dane Uczestnika/ Данные участника

Imię i nazwisko oraz stopień, tytuł
naukowy/ Имя и фамилия, звание
и научная степень

Numer telefonu/Номер
телефона

e-mail:

Nazwa instytucji/Название
организации

Adres instytucji/Адрес
организации

Informacje dotyczące wystąpienia/Информация о выступлении

Proponowana forma udziału/
Предлагаемая форма участия *

referat/выступление poster/ постер
bez wystąpienia/пассивное участие

Tytuł wystąpienia/ Тема
выступления

Autor/Автор

Streszczenie wystąpienia/Аннотация
(max. 250 znaków/ 250 знаков)

Formularz zgłoszeniowy wraz ze skanem zgody na przetwarzanie danych osobowych prosimy przesyłać elektronicznie do **11.04.2021** r. na adres/ Заявку на участие вместе со сканом согласия на обработку персональных данных в электронном виде необходимо прислать до 11.04.2021 по следующему адресу: anna.suchocka@apsl.edu.pl

* Zaznaczyć właściwe/ Обозначить выбранный вариант

**Integralną częścią formularza zgłoszeniowego jest OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH. Bez przesłania podpisanego oświadczenia zgłoszenie na Sympozjum nie będzie mogło być przyjęte/ Неотъемлемой частью заявки участия является СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. Без отправки подписанного согласия заявка на Симпозиум не будет принята.