FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W KONFERENCJI

**„DIAGNOSTYKA MATERIAŁÓW POLIMEROWYCH”**

organizowanej w **Malè** we Włoszech

przez

**Stowarzyszenie Wychowanków Politechniki Śląskiej**wraz z **Akademią Marynarki Wojennej w Gdyni**

w dniach: **14-21 styczeń 2023 r**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ** | |  |
| **NAZWISKO** | |  |
| **Tytuł / stopień naukowy** | |  |
| **Nr PESEL**  *(do celów ubezpieczenia)* | |  |
| **Reprezentowana uczelnia** | |  |
| **Adres do korespondencji** | |  |
| **Adres zamieszkania**  do celów ubezpieczeniowych | |  |
| **E-mail** | |  |
| **Telefon** | |  |
| **Charakter uczestnictwa**  *(właściwe podkreślić)*  **Komitet Organizacyjny w porozumieniu z Komitetem Naukowym Konferencji** zastrzega sobie prawo do zakwalifikowania referatu do danej formy przedstawiania biorąc pod uwagę datę nadesłania referatu oraz uwzględniając Państwa preferencje | | * referat * poster * uczestnictwo bez wystąpienia |
| **Tytuł wystąpienia**  *(w języku polskim i angielskim)* | |  |
| **Planowana treść wystąpienia**  *(w kilku zdaniach w języku polskim i angielskim)* | |  |
| **Dane do wystawienia rachunku**  *(adres, NIP)* | |  |
| RACHUNEK proszę przesłać pocztą / odbiorę osobiście podczas konferencji\*  *\*(właściwe podkreślić)* | | |
| **Posiłek wegetariański**  *(właściwe podkreślić)* | * tak * nie | |
| **Transport**  *(właściwe podkreślić)* | * autokarem w obie strony * własny | |
| **Dopłata do skipassu Madonna-Pinzolo** | * TAK2: * 2-dniowego * 6-dniowego | |
| * NIE | |
| **Osoba towarzysząca**  *(właściwe podkreślić)* | * tak * nie | |
| **Dane osoby towarzyszącej:**   * Imię i Nazwisko * Nr PESEL * Nr Tel * E-mail * Adres do korespondencji |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Ewentualne uwagi i informacje dla organizatorów: | | |

*2Dopłata do skipassu 2 dni +200,- zł osoba dorosła*

*Dopłata do skipassu 6 dni +270,- zł osoba dorosła*

Wpisanie powyższych danych jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie przez Organizatorów Konferencji „*Diagnostyka materiałów polimerowych*” dla celów związanych z organizacją konferencji oraz na wystawienie rachunku za udział w Konferencji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejscowość, data* | *Imię i nazwisko* |

Formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać do dnia **30 października 2022r**. pocztą elektroniczną na adres: e-mail: *polymer.diagnostic@gmail.com*.

Potwierdzenie zakwalifikowania wystąpienia prześlemy do 7 dni od dnia przesłania treści streszczenia referatu.

Termin wniesienia opłaty konferencyjnej upływa **15 listopada 2022** r. Organizatorzy przewidują wydanie zbioru prac, w którym zamieszczone zostaną wszystkie zgłoszone streszczenia artykułów przygotowanych przez uczestników konferencji.