**Formularz zgłoszenia udziału w VII Międzyuczelnianej Konferencji Doktorantów**

***Pedagodzy i psycholodzy wobec wyzwań edukacyjnych***

***„Warsztat młodego badacza”***

**Warszawa 15 – 16 marca 2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane zgłaszającego (wypełnia uczestnik czynny i bierny )** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Tytuł zawodowy/Stopień naukowy: |  |
| Reprezentowana instytucja: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| E-mail: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Dane do faktury za udział w konferencji |  |
| Rodzaj uczestnictwa | aktywne  bierne  poster |
| Udział w konferencji:  (proszę zaznaczyć dni  w których planują Państwo uczestniczyć w konferencji) | 15.03.2018  16.03.2018 |
| **Dane zgłaszającego (wypełnia uczestnik czynny i bierny )** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Tytuł zawodowy/Stopień naukowy: |  |
| Reprezentowana instytucja: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| E-mail: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Dane do faktury za udział w konferencji |  |
| Rodzaj uczestnictwa | aktywne  bierne  poster |
| Udział w konferencji:  (proszę zaznaczyć dni  w których planują Państwo uczestniczyć w konferencji) | 15.03.2018  16.03.2018 |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Pedagogiki Specjalnej   
im. Marii Grzegorzewskiej wyłącznie dla celów organizacyjnych konferencji. Jestem świadomy/a, iż zgodnie   
z ustawą o ochronie danych osobowych przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz ich ewentualnej zmiany.