**K a r t a z g ł o s z e n i a**

**konferencja studencka**

**„bezpieczeństwo na co dzień”**

**Poznań 25-26/05/2017**

Imię i Nazwisko: …………………………………………………..……………………….…………………………………………………………….…

Instytucja: …………………………………………………..……………………….………………………………………………………………………………

Temat wystąpienia (referat/komunikat): …………………………………………………..……………………….………………………

Streszczenie wystąpienia (5 – 7 zdań):……………………….......................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Adres do korespondencji:**

Ulica/nr: …………………………………………………..………………………………………….……………………………………………………………….

Kod pocztowy i miejscowość: ……………………………………………….…………..……………………….…………………………………..

Telefon:…………………………….……………………………………………….

e-mail:………………………..………..…………………………...…………………

**Proszę o wystawienie faktury za udział w konferencji:**

Nazwa instytucji: …………………………………………………..……………………….……………………………………..…………………………

Adres: ….………………………………..……………………….………………………………………………………………………………………………….

NIP: ..………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………………………

**W celu usprawnienia organizacji prosimy o określenie swojego udziału w konferencji:**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA | TAK/NIE |
| 25.05.2017 |  |
| Udział w obradach popołudniowych (godz. 14.00-18.00) |  |
| 26.05.2017 |  |
| Udział w obradach porannych (godz. 10.00-13.30) |  |
| Obiad (godz. 13.30-14.30) |  |
| Udział w obradach popołudniowych (godz. 14.30-18.00) |  |
| Bankiet (godz.18.30) |  |

ORGANIZATOR NIE REZERWUJE NOCLEGU UCZESTNIKOM.

*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 Edukacja XXI wieku przez organizatorów konferencji.*

Data …………………………………………………………. Podpis ………………………………………..…………………………….

DANE DO WPŁATY I KORESPONDENCJI

Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa, ul. Elizy ORZESZKOWEJ 1, 60-778 Poznań

NIP: 778 14 23 778

BZ WBK, nr konta: 55 1090 1346 0000 0001 1934 6268

koniecznie z dopiskiem: „BnC" oraz

Imię i NAZWISKO uczestnika konferencji

BZ WBK, nr konta: 55 1090 1346 0000 0001 1934 6268

koniecznie z dopiskiem: „GALINY" oraz

Imię i NAZWISKO uczestnika konferencji