**Konferencja   
Polskiego Towarzystwa Neofilologicznego**

**„Wielojęzyczność i międzykulturowość w glottodydaktyce”**

Wydział Neofilologii Uniwersytetu Warszawskiego

ul. Dobra 55, Warszawa, 7–9 września 2015 r.

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stopień naukowy |  |
| Stanowisko / funkcja |  |
| Reprezentowana instytucja: |  |
| Dane do korespondencji: | Adres:  Telefon:  E-mail: |
| **Czy chce Pani/Pan wygłosić referat?** 🞏 TAK 🞏 NIE | |
| Tytuł referatu |  |
| Abstrakt (ok 150-200 słów): | |
| Potrzebny sprzęt |  |
| **Czy chce Pani/Pan poprowadzić warsztat?** 🞏 TAK 🞏 NIE | |
| Tytuł warsztatu |  |
| Syntetyczny opis warsztatu (ok 150-200 słów): | |
| Potrzebny sprzęt |  |
| **Czy chce Pani/Pan skorzystać z posiłków wegetariańskich?** 🞏 TAK 🞏 NIE | |

**Zgłoszenia** prosimy przesyłać drogą elektroniczną na poniższy adres w nieprzekraczalnym terminie **do 31 marca 2015 roku**:

e-mail: [konferencjaPTN2015@uw.edu.pl](mailto:konferencjaPTN2015@uw.edu.pl)

**Informacje dotyczące płatności**

**Termin wniesienia opłaty** konferencyjnej w wysokości 370 zł dla członków PTN lub 420 zł dla pozostałych uczestników oraz przesłania upoważnienia do wystawienia faktury VAT bez podpisu **upływa z dniem 15 czerwca 2015 r.**

Wpłat należy dokonywać na konto Instytutu Germanistyki Uniwersytetu Warszawskiego   
**90 1160 2202 0000 0000 6232 5855**

Tytuł przelewu: **KONFERENCJA PTN 2015 + IMIĘ I NAZWISKO**.

Upoważnienie / zgoda na Przetwarzanie danych osobowych

Upoważniam Wydział Neofilologii Uniwersytetu Warszawskiego w Warszawie, ul. Krakowskie Przedmieście 32, 00-927 Warszawa, do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu, jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb organizatora konferencji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.):

Czytelny podpis:

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

**Dane do faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Pełna nazwa  i adres instytucji: |  |
| NIP instytucji: |  |