

FORMULARZ REJESTRACYJNY**Dane osobowe uczestnika**

tytuł, imię i nazwisko.....

e-mail.....

tel.....

Preferowana forma uczestnictwa oraz koszt:

(...) **0,00zł - słuchacz:** możliwość dyskusji, zadawania pytań zarówno na sesji porterowej jak i transmisji online, zaświadczenie mailowe o uczestnictwie

(...) **100,00zł – pełne uczestnictwo,** możliwość prezentacji pracy w postaci eposteru czy eprezentacji, możliwość dyskusji, zadawania pytań zarówno na sesji porterowej jak i transmisji online, certyfikat pdf podpisany i podbity przez organizatorów, zaświadczenie o uczestnictwie email.

(...) **200,00zł –** dodatkowa opłata za publikację w monografii naukowej wieloautorskiej (5 punktów MNiSW) po konferencji. Wraz z wydrukowaną książką przesyłamy wydrukowany certyfikat uczestnictwa w formie papierowej. Ograniczenie do trzech.

Tylko w sytuacji płatnej opcji:**W przypadku studenta i doktoranta dane opiekuna naukowego dla**

tytuł, imię i nazwisko opiekuna naukowego:.....

Preferowana forma: (....) eposter (....) eprezentacja

Roboczy tytuł pracy:

Krótka informacja o pracy:

Dane do faktury (pełna nazwa instytucji, adres, NIP)

.....

.....

(wszelkie w płaty będą przyjmowane wyłącznie na konto podane na fakturze!)

(.....) - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz

(.....) - przesyłanie informacji handlowych przez Fundację Rozwoju Nauki i Biznesu w Obszarze Nauk Medycznych i Ścisłych (KRS: 0000393618 NIP: 8943033224) oraz obsługę techniczną Dolnośląskiego Akceleratora Technologii i Innowacji (KRS: 0000507593 NIP: 8943053758), dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu uzyskania członkostwa w klubie KIN (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135)

.....
Podpis uczestnika konferencji