

Karta zgłoszenia uczestnictwa

XX KRAJOWA KONFERENCJA DIAGNOSTYKI EDUKACYJNEJ

Termin konferencji: 18-20 września 2014 roku
Miejsce: Uniwersytet Gdański, Wydział Nauk Społecznych Instytutu Pedagogiki,
ul. Bażyńskiego 4, 80-952 Gdańsk

Diagnozy edukacyjne. Dorobek i nowe zadania

DANE OSOBOWE	IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA		
	ADRES DO KORESPONDENCJI (z kodem pocztowym)		
	TEL. KONTAKTOWY (z nr kierunkowym)		
	E-MAIL		
	REPREZENTOWANA INSTYTUCJA		
	OSOBA / INSTYTUCJA, na którą ma być wystawiony RACHUNEK* ZA OPŁATĘ KONFERENCYJNĄ	IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA INSTYTUCJI	
ADRES (z kodem pocztowym)			
NIP			
WYSTĄPIENIE	ZGŁASZAM PRZYGOTOWANIE TEKSTU WYSTĄPIENIA**	tak	nie
	TEMAT WYSTĄPIENIA (oraz numer obszaru tematycznego wg Problematyki XX KDE)		

* Rachunek jest wystawiany w miejsce Faktury VAT przez instytucje nie będące płatnikiem VAT i jest w pełni respektowanym dokumentem księgowym

** Proszę zaznaczyć ☐ wybraną opcję

Zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przygotowania konferencji.

PODPIS UCZESTNIKA