**KARTA ZGŁOSZENIA**

**II MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA:  
„DOBROSTAN W GRUPACH DYSPOZYCYJNYCH”**

**Termin zgłoszeń: 30.09.2024**

**Termin wniesienia opłaty konferencyjnej: 09.10.2024**

**1. Nazwisko i Imię**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2. Tytuł i (lub) stopień naukowy**……………….………..…………………………………………………………..………………………………….

**3. Tytuł referatu/wystąpienia**………………………………………………………………………………….…………………………………………

**4. Abstrakt** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Miejsce pracy (z dokładnym adresem pocztowym) i pełniona funkcja**……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

**6. Adres do wysłania certyfikatu uczestnictwa** ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**7. Kontakt: e-mail** ………………………………………............ **nr telefonu** …………….....................................................................................

**8. Forma udziału w konferencji (proszę zaznaczyć wybrane pola):**

[ ] **800 zł** – udziałczynny oraz certyfikat uczestnictwa czynnego – lunch + przerwy kawowe, materiały konferencyjne, publikacja pokonferencyjna w monografii, poczęstunek w przerwach, uroczysta kolacja.

[ ] **650 zł** – udziałczynny dla Doktorantów, certyfikat uczestnictwa czynnego – lunch + przerwy kawowe, materiały konferencyjne, publikacja pokonferencyjna w monografii, poczęstunek w przerwach, uroczysta kolacja.

[ ] **650 zł –** udział bierny oraz certyfikat uczestnictwa biernego – lunch + przerwy kawowe, uroczysta kolacja,

[ ] **500 zł** – opublikowanie rozdziału w monografii bez udziału w konferencji (po zakwalifikowaniu materiału do publikacji),

[ ] **650 zł –** zjazd – udział oraz certyfikat uczestnictwa – lunch + przerwy kawowe, materiały zjazdowe, poczęstunek w przerwach, uroczysta kolacja.

W przypadku chęci uczestnictwa w Konferencji i Zjeździe proszę zaznaczyć obie opcje, opłata dotyczy tylko jednego z wydarzeń.

**NOCLEG W HOTELU GRAND LUBICZ WE WŁASNYM ZAKRESIE**

**9. Informacje dotyczące podmiotu (instytucja/osoba fizyczna, na którą ma być wystawiona faktura za udział w konferencji)**

**Nazwisko uczestnika/Nazwa instytucji** …………………..…………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

**Adres**…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..

**NIP**……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….

Upoważniam Uniwersytet Pomorski w Słupsku do wystawienia faktury za udział w ww. konferencji bez podpisu odbiorcy.

Prośby, życzenia i uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………...................

data i podpis uczestnika konferencji