****

**Formularz zgłoszenia udziału**

**w XII Kongresie**



|  |
| --- |
| I. Dane personalne *[należy uzupełnić]* |
| 1. | Imię/imiona: |
| 2. | Nazwisko: |
| 3. | Tytuł naukowy: |
| 4. | E-mail: | **5.** Telefon: |

|  |
| --- |
| II. ZGŁOSZENIE udziału *[należy zaznaczyć jedną opcję]* |
| 1. | Jeden dzień | **25.05.2015** |  | lub **26.05.2015** |  | **140,00 zł** |  |
| 2. | Jeden dzień z kolacją | **260,00 zł** |  |
| 3. | Dwa dni  | **200,00 zł** |  |
| 4. | Dwa dni z kolacją | **320,00 zł** |  |

|  |
| --- |
| IiI. referat *[należy zaznaczyć jedną opcję]* |
| 1. | Udział bez referatu |  |
| 2. | Udział z referatem pt.:*[temat referatu]* |  |  |
| 3. | Publikacja artykułu dotyczącego referatu | **350,00 zł** |  |
| 4. | Zgłoszenie dodatkowego referatu pt.:*[temat referatu]* |  |  |
| 5. | Numer konferencji, na którą zgłoszony jest dodatkowy referat: | **I.** |  | **II.** |  | **III.** |  | **IV.** |  |
| 6. | Publikacja artykułu dotyczącego dodatkowego referatu | **350,00 zł** |  |

|  |
| --- |
| IV. HOTELE *[w przypadku korzystania z poniższej oferty - należy zaznaczyć jedną opcję]**INFORMUJEMY, ŻE LICZBA MIEJSC JEST OGRANICZONA* |
| Hotel | **Typ pokoju** | **1 nocleg****24/25.05** | **1 nocleg****25/26.05** | **2 noclegi****24/25/26.05** |
|  |  |  |  |  |
| Dom Studenta Bydgoszcz ul. Kaliskiego 12/14 | 1 osoba w pokoju 1-osobowym | **85,0 zł** |  | **85,0 zł** |  | **170,0 zł** |  |
| 1 osoba w pokoju 2-osobowym | **85,0 zł** |  | **85,0 zł** |  | **170,0 zł** |  |
| 2 osoby w pokoju 2-osobowym | **150,0 zł** |  | **150,0 zł** |  | **300,0 zł** |  |
| Pałac Ostromecko ul. Bydgoska 9 | 1 osoba w pokoju 1-osobowym | x | **114,0 zł** |  | x |
| 1 osoba w pokoju 2-osobowym | x | **114,0 zł** |  | x |
| 2 osoby w pokoju 2-osobowym | x | **169,0 zł** |  | x |
| Hotel Brda Bydgoszcz ul. Dworcowa 94 | 1 osoba w pokoju 1-osobowym | **180,0 zł** |  | **180,0 zł** |  | **360,0 zł** |  |
| 1 osoba w pokoju 1-osobowym\* | **250,0 zł** |  | **250,0 zł** |  | **500,0 zł** |  |
| 1 osoba w pokoju 2-osobowym | **280,0 zł** |  | **280,0 zł** |  | **560,0 zł** |  |
| 2 osoby w pokoju 2-osobowym | **310,0 zł** |  | **310,0 zł** |  | **620,0 zł** |  |
| City Hotel Bydgoszcz ul. 3-ego Maja 6 | 1 osoba w pokoju 1-osobowym | **338,0 zł** |  | **338,0 zł** |  | **676,0 zł** |  |
| 2 osoby w pokoju 2-osobowym | **388,0 zł** |  | **388,0 zł** |  | **776,0 zł** |  |

***\* pokój o podwyższonym standardzie***

***Śniadanie dla mieszkańców Domu Studenta - Restauracja Uniwersytecka***

***Parkingi - indywidualnie bezpośrednio w miejscu pobytu***

|  |
| --- |
| V. Dane do rachunku *[należy uzupełnić]* |
| 1. | Nazwa instytucji: |
| 2. | Kod pocztowy: | 3. Miejscowość: |
| 4. | Ulica:  | **5.** Nr budynku/lokalu: |
| 6. | NIP: |
| 7. | **Kwota do zapłaty** *[należy wpisać łączną sumę wszystkich zaznaczonych kwot]*: |

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty konferencyjnej **do dnia 18 maja 2015 r**. i przesłania referatu w ustalonym terminie. Upoważniam Polskie Stowarzyszenie Zarządzania Wiedzą do wystawienia rachunku bez mojego podpisu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb rejestracji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.).

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

Formularz należy przesłać na adres: multikonferencja@stat.gov.pl