**DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………….

Tytuł/stopień naukowy…………………………………………………………………………..

Instytucja………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji………………………………………………………………………..

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

Telefon…………………………………………………………………………………………..

e-mail………………………………….......................................................................................

**REFERAT**

**Uwaga! Ilość miejsc w konferencji wraz z wygłoszeniem referatu jest ograniczona**

Tytuł referatu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Abstrakt (4-5 zdań): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OPŁATY KONFERENCYJNE**

**Opłata konferencyjna wynosi 100, 00 PLN dla studenta bez opłat**

**Dane do wystawienia faktury:**

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………………………………………………………………………

*Upoważniam Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Koszalinie do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.*

**Opłatę konferencyjną w określonej wysokości przekażę do dnia 30 kwietnia 2020r. na podane konto:**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koszalinie

Konto bankowe nr: **69 1020 2791 0000 7102 0193 0866**

Tytuł wpłaty: Konferencja BN – imię i nazwisko

**NOCLEGI**

Potwierdzam, że:

* będę korzystał z noclegu (14/15.05.2020) TAK [ ]  NIE [ ]
* będę korzystał z noclegu (15/16.05.2020) TAK [ ]  NIE [ ]

Zakwaterowanie w Domu Studenta:

Pokój 1 osobowy z łazienką – 60,00 PLN/os./noc

Pokój 3 osobowy z łazienką ogólnodostępną – 30,00 PLN/os./noc

Czy wystawić fakturę za nocleg? TAK [ ]  NIE [ ]

Dane do faktury:……………………………………………………………………………………..

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

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

**Opłatę za noclegi można przelać na podane konto, lub regulować NA MIEJSCU KARTĄ PŁATNICZĄ w trakcie pobytu :**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koszalinie

Konto bankowe nr:  **64 1020 2791 0000 7302 0150 4737**

**DANE TELEADRESOWE ORGANIZATORA**

**Osoba do kontaktu**:

dr inż. Artur Dąbek

a.dabek@pwsz-koszalin.pl

tel. 692 473 011

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koszalinie

ul. Leśna 1,

75-582 Koszalin

………………………………………….. ……………………

 Data Podpis

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji I Konferencji Naukowej „Determinanty Bezpieczeństwa Lokalnego”, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*