



KARTA WYKŁADOWCY

Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
Stanowisko/tytuł naukowy	
Miejsce pracy	
Nr telefonu kontaktowego i e-mail	
Tytuł wykładu/warsztatu*	

Rezerwacja noclegów *	<input type="checkbox"/> 20/21.01.2016r.	<input type="checkbox"/> 21/22.01.2016r.	<input type="checkbox"/> 22/23.01. 2016r.
Wyżywienie*	<input type="checkbox"/> 21.01.2016r.	<input type="checkbox"/> 22.01.2016r.	<input type="checkbox"/> 23.01.2016r.

Organizatorzy zapewniają wykładowcy: noclegi, wyżywienie, przerwy kawowe, materiały szkoleniowe oraz certyfikat uczestnictwa.

Potwierdzam *:

- przygotowanie i wygłoszenie wykładu przygotowanie tekstu do publikacji
 przygotowanie i prowadzenie warsztatu udział w Komitecie Naukowym

Terminarz prac związanych z projektem:

Do 30.10.2015 r. – przesłanie Karty wykładowcy oraz notki o autorze

Do 30.11.2015 r. – przesłanie tekstu do publikacji

21-23.01.2016 r. – termin Konferencji

Kartę wykładowcy oraz tekst do publikacji prosimy przesłać na adres: Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej, 42-202 Częstochowa, ul. Krakowska 45a lub mailem na adres: sekretariat@hospicjum-konferencja.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji konferencji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej z siedzibą w Częstochowie 42-202, przy ul. Krakowska 45a. Mam prawo dostępu do treści moich danych ich aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

Wyrażam zgodę na publikację treści mojego wystąpienia w materiałach konferencyjnych i innych publikacjach odnoszących się do konferencji.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

*proszę zaznaczyć wybrane