**KARTA ZGŁOSZENIA**

Zgłaszam uczestnictwo w konferencji naukowej

**JĘZYKI I DIALEKTY NA POGRANICZACH, KRESACH I PERYFERIACH**

**IN MEMORIAM PROFESSORIS SLAVOMIRI GALA**

**Łódź, 7–8 grudnia 2018 r.**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe**  |
| Imię i nazwisko  |  |
| Stopień/tytuł naukowy  |  |
| Reprezentowana jednostka (nazwa i adres jednostki)  |  |
| Adres do korespondencji tradycyjnej  |  |
| Adres e-mail  |  |
| Telefon  |  |
| **Dane dotyczące referatu** |
| Temat referatu |
|  |
| Abstrakt (do 500 znaków) |
| Język, w którym zostanie wygłoszony referat |  |
| **Wymagania sprzętowe**  |
| Rzutnik  |  |
| Laptop |  |
| Inne  |  |
| **Posiłki**  |
| 7 grudnia | Obiad  | TAK NIE |
| Uroczysta kolacja  | TAK NIE |
| 8 grudnia  | Obiad  | TAK NIE |
| Dieta wegetariańska  | TAK NIE  |
| **Dane do faktury**  |
| Nazwa instytucji  |  |
| NIP instytucji  |  |
| Adres instytucji (wraz z kodem pocztowym)  |  |
| Adres, na który należy przesłać fakturę  |  |
| **Inne**  |
| Prośby do organizatorów  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją konferencji „Języki i dialekty na pograniczach, Kresach i peryferiach. In memoriam Professoris Slavomiri Gala” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Miejscowość, data ………………………………………………………………………………

Podpis………………………….……………

**Uwaga:** Przypominamy, że zgodnie z obowiązującymi przepisami faktura może być wystawiona jedynie na osobę lub jednostkę dokonującą wpłaty, tzn. osobę lub jednostkę, której dane widnieją na przelewie.

Opłata konferencyjna wynosi **400 zł**.Pokrywa ona koszty materiałów konferencyjnych, wyżywienia (dwóch obiadów, uroczystej kolacji w pierwszy dzień konferencji i przerw kawowych), udziału w imprezach towarzyszących oraz druku publikacji. Opłata nie obejmuje kosztów noclegów oraz śniadań. W razie rezygnacji opłata nie podlega zwrotowi.

Wypełnioną kartę zgłoszenia prosimy przesłać do **30 czerwca 2018 r.**

**drogą elektroniczną** na adres: jezykregionkultura@gmail.com

lub **pocztą tradycyjną** na adres:

Dr Izabela Ejsmunt-Wieczorek

Zakład Dialektologii Polskiej i Logopedii UŁ

ul. Pomorska 171/173

90-236 Łódź