Formularz zgłoszeniowy  
**XI Sympozjum „Współczesna myśl techniczna w naukach medycznych i biologicznych”  
Komisja Inżynierii Biomedycznej Oddziału Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu**Wrocław, 23-24 września 2022 roku

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ | **Adam** |
| NAZWISKO | **Stępień** |
| Tytuł / stopień naukowy | **mgr** |
| Pełna nazwa instytucji | **Coś tam** |
| Adres do korespondencji | **Gdzieś tam** |
| E-mail | **abc@abc.pl** |
| Telefon | **000000** |
| Deklarowana forma udziału w konferencji  (właściwe zakreślić) | referat  plakat/poster  uczestnictwo bez wystąpienia |
| Tytuł wystąpienia/plakatu | **Coś tam** |
| **Dane do wystawienia faktury (na kogo ma być wystawiona faktura):**  **- na instytucję:** pełna nazwa, adres, NIP  **- na osobę fizyczną:** imię i nazwisko, adres | **AWF** |
| **Dokładny adres do przesłania faktury** | **adres** |

**Deklaruję udział w** **XI Sympozjum**

**„Współczesna myśl techniczna w naukach medycznych i biologicznych”***,*

organizowanym przez Komisję Inżynierii Biomedycznej Oddziału Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu,

które odbędzie się w dniach 23-24 września 2022 roku we Wrocławiu.

***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika***

***XI Sympozjum „Współczesna myśl techniczna w naukach medycznych i biologicznych”***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu udziału  
w *XI Sympozjum „Współczesna myśl techniczna w naukach medycznych i biologicznych”* wyłącznie w celach organizacyjnych. Administratorem moich danych jest PAN z siedzibą w Warszawie przy pl. Defilad 1. Oświadczam, że podanie danych jest dobrowolne, natomiast odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w *XI Sympozjum „Współczesna myśl techniczna w naukach medycznych i biologicznych”*. Oświadczam, że mam prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawienia, oraz że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez przesłanie wiadomości na adres: [iod@pan.pl](mailto:iod@pan.pl) oraz że przysługuje mi prawo skargi do UODO (Warszawa, ul. Stawki 2).

Wyrażam  Nie wyrażam – zgodę/y na przetwarzanie mojego wizerunku w celach dokumentacji fotograficznej przebiegu *XI Sympozjum „Współczesna myśl techniczna w naukach medycznych   
i biologicznych”.*

**Skan wypełnionego i podpisanego formularza proszę przesłać na adres** [sympozjum.kib@gmail.com](mailto:sympozjum.kib@gmail.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **10.10.2022** |  |
| Miejscowość, data | Imię i nazwisko (podpis własnoręczny) |