Formularz zgłoszeniowy

**„Archiwa i biblioteki naukowe – wspólne przestrzenie działań”**

**Konferencja z okazji 50-lecia istnienia Zakładu Archiwistyki Wydziału Historii UAM**

Poznań, 24-25 listopada 2022 r.

Prosimy o przesłanie **do dnia 30 września 2022 r.** formularzy zgłoszeniowych wypełnionych osobno dla **każdej** zgłaszanej osoby za pomocą poczty elektronicznej**: piotr.jozefiak@amu.edu.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| E-mail |  | Telefon |  | Fax. |  |
| ***Dane do faktury:*** |
| Dokładna nazwa instytucji |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| **Email do wysyłki faktury elektronicznej**  |  |

\* Prosimy o czytelne i dokładne wypełnienie wszystkich danych

**OPŁATY:**

Oświadczam, że w terminie do dnia 31 października 2022 r.zobowiązuję się przelać opłatę konferencyjną w wysokości 250 zł brutto na konto:

**Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań**

 **Santander Bank Polska S.A. 77 1090 1362 0000 0000 3601 7903**

**Ważne!** w tytule wpłaty należy podać : **numer subkonta /KN000944/ oraz imię i nazwisko uczestnika**

***Faktura VAT wystawiona będzie po zaksięgowaniu wpłaty***

 ………………………..……………………………

 data i czytelny podpis Zgłaszającego

**Dodatkowe informacje:**

1. Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego do dnia **30 września 2022 r**. oraz dokonanie opłaty konferencyjnej do **dnia 31 października 2022 r.**
2. Wypełnienie niniejszego zgłoszenia na konferencję jest jednoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa.
3. Administratorem, ww. danych osobowych jest Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, ul. Wieniawskiego 1, 61-712 Poznań. Dane wykorzystane będą do realizacji organizacji kursów, seminariów, konferencji i sympozjów. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zarejestrowania i obsługi uczestnika. Udostępnianie danych innym podmiotom nie jest przewidywane. Osobie, której dotyczą dane, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w zakresie organizacji kursów, seminariów, konferencji i sympozjów.

………………………………..………………………..………………………

 data i czytelny podpis Zgłaszającego