Formularz zgłoszeniowy na konferencję naukową:

***Archiwiści, bibliotekarze i muzealnicy wobec wyzwań i sytuacji kryzysowych***

Poznań, 13–14 listopada 2025 r.

Prosimy o przesłanie **do dnia 15 października 2025 r.** formularzy zgłoszeniowych wypełnionych osobno dla **każdej** zgłaszanej osoby za pomocą poczty elektronicznej**: adres e-mail** [aleksandra.losik@amu.edu.pl](mailto:aleksandra.losik@amu.edu.pl) lub [piotr.jozefiak@amu.edu.pl](mailto: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 10 listopada 2025 r.zobowiązuję się przelać opłatę w wysokości 300 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***

……………………………………………

pieczątka, data i czytelny podpis Zgłaszającego

**Dodatkowe informacje:**

1. Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego do dnia **15 października 2025 r**. oraz dokonanie opłaty konferencyjnej do **dnia 10 listopada 2025 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