Zgłoszenie udziału w konferencji

**Okupacja niemiecka ziem polskich 1939-1945. Ofiary, świadkowie, sprawcy**

organizowanej przez

**INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ**

**Oddział w Białymstoku, Delegatura w Olsztynie**

Termin konferencji: **4–5 września 2019 r.**

Miejsce konferencji: **Pisz**

Imię i nazwisko; stopień/tytuł naukowy: ..............................................

Instytucja (adres): ..................................................................

Dane kontaktowe

Adres korespondencyjny: ...........................................................

..................................................................................

Telefon: .......................... e-mail: .....................................

Forma udziału w konferencji: [ ] referat, [ ] komunikat, [ ] bez referatu

Zaznaczyć właściwe

Tytuł wystąpienia: .................................................................

..................................................................................

Abstrakt (około 300 znaków): .......................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

..................................................................................

Proszę o udostepnienie podczas konferencji urządzeń audiowizualnych (wymienić):

..................................................................................

..................................................................................

...............................

data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, Oddział w Białymstoku, Delegatura w Olsztynie, w celach organizacji, przeprowadzenia i podsumowania konferencji naukowej pt. „Parlamentarzyści Polski Niepodległej 1919–1939”, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.  2018 r., poz. 1000).

...............................

data, czytelny podpis