**KARTA ZGŁOSZENIA**

**w LXXXV Zjeździe Naukowym Polskiego Towarzystwa Zootechnicznego w Olsztynie w dniach 16-18 września 2020 roku**

**oraz w Jubileuszu 70-lecia Wydziału Bioinżynierii Zwierząt Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w dniu 15 września 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Tytuł, stopień naukowy:** |  |
| **Instytucja:** |  |
| **Adres instytucji:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaruję udział w obchodach Jubileuszu 70-lecia WBZ UWM w Olsztynie** | TAK | NIE |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklaruję udział w Zjeździe jako:** | TAK |
| członek PTZ / ESNA |  |
| osoba niebędąca członkiem PTZ / ESNA |  |
| student, doktorant, emeryt, rencista |  |
| uczestnik odbierający nagrodę w konkursie PTZ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Deklaruje udział w obradach Sekcji:** |  |
| Tytuł wystąpienia: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaruję udział w Sesji Młodych Naukowców:** | TAK | NIE |
|  |  |
| Prezentacja w j. polskim |  |  |
| Prezentacja w j. angielskim |  |  |
| Tytuł wystąpienia |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaruję udział:** | TAK | NIE |
| w wycieczce po Olsztynie w dniu 17.09.2020 r. |  |  |
| w wyjeździe specjalistycznym w dniu 18.09.2020 r. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rezerwuję nocleg w Akademiku nr 7** | **14/15.09. 2020** | **15/16.09. 2020** | **16/17.09. 2020** | **17/18.09. 2020** | **18/19.09. 2020** |
| Pokój 1-osobowy |  |  |  |  |  |
| Pokój 2-osobowy\* |  |  |  |  |  |
| Śniadanie  (25 zł/1 dzień) |  |  |  |  |  |

\*Prosimy podać imię i nazwisko osoby, z którą chce się dzielić pokój: …………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Moje łączne koszty uczestnictwa:** | Kwota (zł) |
| Koszty uczestnictwa |  |
| Wyjazd specjalistyczny |  |
| Śniadania |  |
| **Razem** |  |

**Dane do faktury:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji: |  |
| NIP: |  |
| Adres: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę na otrzymanie faktury drogą elektroniczną | |
| TAK | NIE |
| Adres e-mailowy do doręczenia faktury: | Adres, na który ma zostać wysłana faktura: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Zootechniczne w ramach organizowanego LXXXV Zjazdu PTZ w Olsztynie. |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce i data | Podpis |