II Międzynarodowa Interdyscyplinarna Konferencja Naukowa Muzeum Emigracji w Gdyni

***Polacy i diaspora polska w Ameryce Północnej***

Muzeum Emigracji w Gdyni

21-22 września 2017 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Imię i nazwisko:**

**Tytuł/stopień naukowy:**

**Nazwa uczelni/instytucji:**

**Numer telefonu:**

**E-mail:**

**Zapotrzebowanie na rzutnik multimedialny:** TAK / NIE [[1]](#footnote-1)

**Zapotrzebowanie na nocleg:** TAK / NIE \*

**Posiłki wegetariańskie:** TAK / NIE \*

**Język wystąpienia:** polski angielski

**Tytuł referatu:**

**Abstrakt (maksymalnie 2000 znaków):**

**Bibliografia:**

Formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać **do dnia 30.04.2017 r.** na adres mailowy: [r.raczynski@muzeumemigracji.pl](mailto:r.raczynski@muzeumemigracji.pl)

Informacja o przyjęciu referatu zostanie przekazana **do dnia 15.05.2017 r.**

**Udział w konferencji jest dla jej uczestników** **bezpłatny**.

**Organizatorzy konferencji zapewniają referentom:**

* jeden nocleg z 21/22 września dla uczestników z Polski; trzy noclegi z 20/21, 21/22 oraz 22/23 września dla uczestników z zagranicy;
* wyżywienie (w postaci śniadania, lunchów, przerw kawowych oraz uroczystego bankietu);
* druk (po uzyskaniu pozytywnej recenzji) tekstu w publikacji pokonferencyjnej.

**UWAGA: Ilość miejsc ograniczona. Ostatecznego wyboru osób zakwalifikowanych   
do udziału w konferencji dokona Komitet Naukowy konferencji na podstawie nadesłanych abstraktów wystąpień.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w konferencji naukowej *Polacy i diaspora polska w Ameryce Północnej*, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).**

**……………………………………… ………………………………………**

**(*data*) (*czytelny podpis*)**

1. Zaznacz właściwe [↑](#footnote-ref-1)