**Formularz zgłoszeniowy Konferencji Logistyka w Ratownictwie 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Pełny tytuł/stopień naukowy: |  |
| Organizacja: |  |
| Adres: |  |
| Dane do faktury: |  |
| NIP: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Rodzaj uczestnictwa: | z/bez referatem |
| Czasopismo: | -- monografia w wydawnictwie Spatium -- |
| Tytuł referatu: |  |
| Uwagi: |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb konferencji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).)