WIZYTA STUDYJNA E(X)PLORY 2017

Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN

5-6 października 2017

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Drogi Młody Naukowcu,

dziękujemy za zgłoszenie do projektu Wizyt Studyjnych E(x)plory 2017 i prosimy o dokładne wypełnienie formularza.

Zespół E(x)plory

1. **Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce zamieszkania (podaj ulicę, nr domu i lokalu, miejscowość, kod pocztowy, województwo)** |  |
| **Nazwa i adres szkoły** |  |

1. **Motywacja do udziału w Wizycie Studyjnej:**
2. **Dlaczego chcesz wziąć udział w Wizycie Studyjnej E(x)plory? Przedstaw również swoje oczekiwania z nią związane.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Przedstaw swoją dotychczasową działalność naukową. Opisz swoje zainteresowania i zaprezentuj osiągnięcia.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Pokrycie kosztów realizacji Wizyty Studyjnej.**

**Organizator Wizyty Studyjnej pokrywa koszty związane z jej realizacją, takie jak podróż i zakwaterowanie. Podczas trwania Wizyty zostanie zapewnione całodniowe wyżywienie.**

Zgłoszenie wiąże się ze zgodą na przetwarzanie przez organizatora Twoich danych osobowych podanych w formularzu na potrzeby przeprowadzenia Wizyt Studyjnych E(x)plory oraz w celach marketingowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).