**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W**

**I Konferencji Muzykoterapii „Soma i psyche w muzyce i w terapii”**

**Łódź, 19-21 maja 2023 roku**

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA** | |
| nazwisko i imię |  |
| stopień naukowy |  |
| nazwa uczelni lub reprezentowanej instytucji |  |
| kierunek, rok (dla studentów) |  |
| Rodzaj udziału w warsztatach | warsztaty muzykoterapeutyczne ◻tak ◻nie  warsztaty choreoterapeutyczne ◻tak ◻nie  \*deklaracja nie jest równoznaczna z dostępnością miejsca. Decyduje kolejność zapisów |
| Rodzaj udziału w konferencji | ◻ czynny z referatem, osoba bez statusu studenta ◻ czynna z referatem, osoba ze statusem studenta  ◻ bierna, osoba bez statusu studenta  ◻ bierna, osoba ze statusem studenta |
| **Adres do korespondencji** | |
| Ulica/numer domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Dane dotyczące wystąpienia (w przypadku uczestnictwa czynnego)** | |
| Tytuł wystąpienia w języku polskim |  |
| Tytuł wystąpienia w języku angielskim |  |
| Streszczenie w języku polskim (max. 300 sł.) |  |
| Streszczenie w języku angielskim (max. 300 sł.) |  |
| Bio uczestnika w języku polskim (max. 300 sł.) |  |

*Zgodnie z obowiązującymi przepisami, organizator konferencji zobowiązany jest do wystawienia faktury VAT w ciągu 7 dni od daty wpłaty tylko i wyłącznie na podmiot, który dokonał wpłaty na konto (tj. instytucję lub osobę fizyczną).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane instytucji, na którą wystawiona zostanie faktura VAT** | |
| Nazwa instytucji lub imię i nazwisko (w przypadku wpłat indywidualnych) |  |
| **Adres płatnika** | |
| **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **NIP** |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na karcie zgłoszeniowej, dla potrzeb niezbędnych w procesie organizacji i udziału w konferencji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.). Dane osobowe będą przetwarzane przez Akademię Muzyczną w Łodzi im. Grażyny i Kiejstuta Bacewiczów na potrzeby Konferencji.*

*Wyrażam zgodę nieograniczoną czasowo i nieodpłatną na udostępnienie mojego wizerunku, w postaci zdjęcia, audiowizualizacji oraz na stworzenie streaming i innego rodzaju utrwalenia wizerunku, w tym głosu w celu umieszczenia go na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz inny sposób rozpowszechnianie w celu promocji konferencji*

**……………………………………………………..**

**Podpis uczestnika**