

**Formularz zgłoszenia udziału**

**w XXIII Kongresie Polskiego Towarzystwa Neuropsychologicznego**

***Neuropsychologia kliniczna − teoria, badania, praktyka***

**Imię i nazwisko:**

**Stopień/ tytuł naukowy:**

**Miejsce pracy i adres:**

**Tel**:

**E-mail**:

**Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres miejsca pracy):**

**Forma udziału: UDZIAŁ BIERNY**

**Rodzaj opłaty za udział całym wydarzeniu - w dniu 4 i 5 grudnia 2021r. (proszę podkreślić):**

opłata podstawowa 350 zł

opłata doktorancka 300 zł

opłata studencka 250 zł

**Rodzaj opłaty za udział w dniu 4 lub 5 grudnia 2021r. (proszę podkreślić):**

opłata podstawowa 175 zł

opłata doktorancka 150 zł

opłata studencka 125 zł

**Dane do faktury** (dla osób zainteresowanych)

**Nazwa i adres płatnika (zakładu pracy):**

**NIP płatnika (zakładu pracy):**

Prosimy o przesłanie zgłoszenia pocztą elektroniczną na adres Komitetu Organizacyjnego: [**neuropsychologia.poznan@**](mailto:pkliniczna.neuropsychologia@poczta.umcs.lublin.pl)**gmail.com**.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz prowadzenie korespondencji przez Zakład Psychologii Zdrowia i Psychologii Klinicznej UAM w zakresie mojego udziału w XXIII Kongresie PTNeur.***

***x – Wyrażam zgodę***