|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **STAŁA KONFERENCJA** **ŁÓDZKIEGO TOWARZYSTWA NAUKOWEGO****25 września – 11 grudnia 2025 roku** |  |

na temat

**Myślenie – działanie – kompetencje transwersalne (przekrojowe)**

Wydarzenie realizowane w ramach programu Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego
**„Organizowanie i animowanie działań na rzecz środowiska akademickiego”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**dla doktorantów oraz studentów ostatniego roku studiów ciągłych 5 letnich i ostatniego roku studiów II stopnia**

**Imię i nazwisko:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Adres e-mail do korespondencji:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Numer telefonu do kontaktu:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Uczelnia / Wydział:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

[ ]  **\*Nazwa studium doktoranckiego:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

[ ]  **\*Nazwa kierunku studiów\*:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Rok studiów:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

[ ]  **\*Temat pracy doktorskiej / obszar zainteresowań badawczych:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

[ ]  **\*Temat pracy magisterskiej / obszar zainteresowań badawczych:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**\*** zaznaczyć właściwe

**Informacja RODO:**  Administratorem danych osobowych jest Łódzkie Towarzystwo Naukowe z siedzibą przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 11, 90-505 Łódź, NIP: 725-001-18-99, e-mail: biuro@ltn.lodz.pl. Dane będą przetwarzane w celu organizacji wydarzenia w ramach programu „Organizowanie i animowanie działań na rzecz środowiska akademickiego”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wydarzeniu. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Łódzkie Towarzystwo Naukowe w celu organizacji wydarzenia i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z RODO.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i podpis uczestnika**

**Opinia Rady Programowej:**