******

**Warszawa 14 – 15 marca 2019 r.**

|  |
| --- |
| **Dane zgłaszającego (wypełnia uczestnik czynny i bierny)** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Tytuł zawodowy/Stopień naukowy: |  |
| Reprezentowana instytucja: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| E-mail: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Dane do faktury za udział w konferencji |  |
| Rodzaj uczestnictwa |  aktywne  bierne poster |
| Udział w konferencji: (proszę zaznaczyć dni w których planują Państwo uczestniczyć w konferencji) |  14.03.2019 15.03.2019 |
|  **Abstrakt (wypełnia uczestnik aktywny)** |
| Tytuł wystąpienia: |  |
| Słowa kluczowe: |  |
| Abstrakt (wprowadzenie do tematu – maksymalnie 5 zdań):  |  |
| Rodzaj badań ze względu na dominującą strategię badawczą: |  ilościowe jakościowe mieszane |
| Stopień zaawansowania badań:  |  Jestem uczestnikiem studiów magisterskich, planuję  w przyszłości kształcenie na studiach doktoranckich Formułowanie koncepcji pracy (przed otwarciem przewodu  doktorskiego) W trakcie realizacji badań (po otwarciu przewodu  doktorskiego) W trakcie analizy wyników badań Projekt zrealizowany |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej wyłącznie dla celów organizacyjnych konferencji. Jestem świadomy/a, iż zgodnie
z ustawą o ochronie danych osobowych przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz ich ewentualnej zmiany.