******

**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.