**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W**

**F**estiwalu **I**nicjatyw i **I**nnowacji **P**edagogicznych

na **R**zecz **O**sób z **N**iepełnosprawnością

**20 maja 2017**

Akademia Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie, ul. Szczęśliwicka 40

Imię i nazwisko:

Reprezentowana szkoła, ośrodek, instytucja, adres:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Temat wystąpienia/prezentacji:

**Udział:**

[ ] czynny

[ ]  bierny

 **Forma prezentacji:**

[ ] Referat / ok. 20 min /

[ ] Pokaz pomocy

[ ] Pokaz scenariuszy

[ ] Inna / jaka?

**Proszę o udostępnienie na czas prezentacji**

[ ] Rzutnika multimedialnego

[ ]  Nagłośnienie

[ ] Stołu do ekspozycji pomocy

[ ]  Inne:

Formularz zgłoszeniowy elektroniczny należy przesłać do **~~23 kwietnia 2017~~** **5 maja 2017 r**. na adres e-mail: korbecka@aps.edu.pl

Formularz zgłoszeniowy drukowany należy przesłać do **~~23 kwietnia 2017~~** **5 maja 2017 r**. na adres:

Grażyna Walczak ul. Szczęśliwicka 40, 02-353 Warszawa

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych **FIPRON**.

 miejscowość, data podpis uczestnika Festiwalu