**ZGŁOSZENIE NA WARSZTATY NARODOWEGO CENTRUM NAUKI**

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| tytuł zawodowystopień/tytuł naukowy |  |
| aktualna afiliacja /jeśli dotyczy/ |  |
| telefon kontaktowy |  |
| adres e-mail |  |

**Termin** (wstawić znak X w odpowiednią kratkę)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 29-30.09.2016 | 29-30.11.2016 | 1-2.12.2016 | 1-2.02.2017 | 1-2.03.2017 | 1-2.06.2017 |
|  |  |  |  |  |  |

**Obszar badawczy i zainteresowania naukowe** (właściwą grupę dyscyplin zaznaczyć znakiem X)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nauki humanistyczne, społeczne i o sztuce |  | nauki o życiu |  | nauki ścisłe i techniczne |  |
| Zainteresowania naukowe (maksymalnie 600 znaków): |

**Wykaz publikacji**

/z ostatnich 5 lat w Naukach Ścisłych i Technicznych oraz Naukach o Życiu lub 10 lat w Naukach Humanistycznych, Społecznych i o Sztuce/

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że nie kieruję oraz nie kierowałem/am projektem badawczym finansowanym ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub Narodowego Centrum Nauki.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do rekrutacji i prze-prowadzenia warsztatów zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz.1182, z późn. zm.).