**ZGLOSZENIE NA WARSZTATY DLA WNIOSKODAWCÓW**

**DNI NARODOWEGO CENTRUM NAUKI 2017**

**Dane osobowe**

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

**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.).