

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W WARSZTATACH I KONFERENCJI**

**EASTERN DESIGN CONFERENCE 7-9 listopada 2019 r. w Koszycach**

w ramach projektu „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach” nr POWR.03.05.00-00-Z208/17

**STUDENCI**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Adres e-mail**  |  |
| **Numer telefonu komórkowego** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział:**  | ☐ Projektowy ☐ Artystyczny |
| **Kierunek:**  | ☐ projektowanie graficzne ☐ wzornictwo ☐ malarstwo ☐ grafika  |
| **Stopień studiów:**  | ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie |
| **Tryb studiów:**  | ☐ studia stacjonarne ☐ studia niestacjonarne |
| **Rok studiów:**  | *(np. pierwszy, drugi itd.)* |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE**Proszę opisać, dlaczego chce Pan/i wziąć udział w tym wydarzeniu (max. 700 znaków) |
|  |

**Do formularza dołączam:**

1. Klauzulę zgody na przetwarzanie danych osobowych (o ile nie została złożona wcześniej)

………………………………………………………… …………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis kandydata)