

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(skan wypełnionego formularza proszę przesłać na adres e-mail: biuro@innowacyjninaukowcy.pl)

Tytuł naukowy, imię i nazwisko, uczelnia

.....

E-mail.....

Tel.:.....

Adres (opcjonalnie).....

Obszar, tematyka działalności naukowej.....

.....

Czy jest Pan/Pani otwarty na współpracę, zlecenia typu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Przygotowanie opinii eksperckiej | <input type="checkbox"/> Udział przy organizacji konferencji |
| <input type="checkbox"/> Opiniowanie projektów | <input type="checkbox"/> Promocja naukowa przedsiębiorstw |
| <input type="checkbox"/> Udział w pracach badawczo-rozwojowych | <input type="checkbox"/> Szkolenia i wykłady |

Ponizej może Pan/Pani podać więcej informacji o oczekiwaniach i możliwościach współpracy:

.....

.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE FORMULARZA

.....
Data i podpis kandydata

Uczestnictwo w Klubie jest **bezpłatne**. Członkowie KIN otrzymują dostęp do informacji o wydarzeniach organizowanych przez Klaster B+R&I i mogą wziąć w nich udział korzystając ze zniżek członkowskich.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Rozwoju Nauki i Biznesu w Obszarze Nauk Medycznych i Ścisłych (KRS: 0000393618 NIP: 8943033224) oraz obsługę techniczną Dolnośląskiego Akceleratora Technologii i Innowacji (KRS: 0000507593 NIP: 8943053758), dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu uzyskania członkostwa w klubie KIN (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135).