**Mikołaj Karamzin i jego czasy**

Warszawa, 19-20 maja 2016 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko,Stopień/tytuł naukowy |  |
| Uczelnia |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Instytucja, na którą ma być wystawiona faktura (nazwa, adres z kodem pocztowym, numer NIP) |  |
| Tytuł referatu |  |
| Abstrakt referatu(do 1000 znaków) |  |
| Podstawowe pozycje bibliograficzne(co najmniej 5) |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celach związanych z organizacją konferencji naukowej, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).