**ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA/APPLICATION FORM**

**Międzynarodowa konferencja naukowa/International academic conference**

*Europa Środkowo-Wschodnia na koncercie mocarstw:*

*polityka imperiów i podziały na strefy wpływów w kulturze i refleksji cywilizacyjnej regionu*

**Warszawa, 2-3 grudnia 2025**

*Central and Eastern Europe at the concert of powers:*

 *the policy of empires and spheres of influence in the culture and civilisational reflection of the region*

**Warsaw, 2-3 December 2025**

|  |
| --- |
| **Uczestnik/Participant** |
| Tytuł lub stopień naukowy/Title or academic degree |  | Imię i nazwisko/Name and surname |  |
| **Referat/Conference paper** |
| Tytuł/Title |  |
| Streszczenie (max. 150 wyrazów)/Abstract (max. 150 words) |  |
| **Udział/Participation** | **Stacjonarny/****stationary** |  |  | **Zdalny/****online** |  |
| **Afiliacja/Affiliation** |
| Nazwa/Institution |  |
| Adres/Address |  |
| **Adres do korespondencji/Correspondence address** |
| Instytucja/Institution |  |
| Ulica, nr budynku/Street, No. |  |
| Kod pocztowy/Postal code |  | Miejscowość/Locality |  |
| Nr telefonu (opcjonalnie)/Phone number (optional) |  | e-mail: |  |
| **Dane do faktury VAT (jeśli jest potrzebna)/Invoice data (if necessary)** |
| Instytucja lub osoba/Institution or person |  |
| Ulica, nr budynku/Street, No. |  |
| Kod pocztowy/Postal code |  | Miejscowość/Locality |  |
| NIP/Tax number |  |