**Obrazac za prijavu sudjelovanja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Sveučilište,** **fakultet (odjel),****odsjek (smjer)** |  |
| **Kontakt-adresa ili adresa stanovanja** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail adresa** |  |
| **NASLOV PRIJAVLJENOG IZLAGANJA** |  |
| **SAŽETAK**(od 900 do 1200 ***znakova***) | (Želite li sudjelovati bez izlaganja, ništa ne upisujte u ovo polje!)  |
| Sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016., odnosno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka od 25. svibnja 2018., dajem privolu Hrvatskom filozofskom društvu u Zagrebu da se moje ime i prezime te moja poštanska i elektronička adresa objave u konferencijskoj publikaciji *19.* *Lošinjskih dana bioetike*, u izdanju Hrvatskog filozofskog društva, i to u tiskanom obliku i u elektroničkom obliku koji će biti dostupan na mrežnoj stranici Hrvatskog filozofskog društva i drugih organizatora i su-organizatora te da se koriste u svrhu podnošenja zahtjeva za dodjelu ECTS bodova pri Sveučilištu u Zagrebu. |   a) DA  b) NE |

Molimo Vas da ispunjeni obrazac pošaljete

na e-mail adresu bioethics.students@gmail.com

najkasnije do **8. III. 2021.**