**Jelentkezési lap / Application form**

**Kiszolgáltatott csoportok a digitális világban**

**/**

**Vulnerable Groups in the Digital World**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név / Name:** |  |
| Intézményi affiliáció / Company or Institution: |  |
| Telefon / Phone: |  |
| Email:  |  |
| Az előadás címe / Title of the presentation: |  |
| Az előadás 500-1000 szavas absztraktja / Abstract in 500-1000 words:  |  |