ISSN 1734–5251

POLSKI PRZEGLĄD NEUROLOGICZNY

Czasopismo edukacyjne Polskiego Towarzystwa Neurologicznego

www.journals.viamedica.pl/polski_przeglad_neurologiczny

## OŚWIADCZENIE AUTORÓW

Tytuł artykułu: .....

.....

Autor (Autorzy): .....

.....

Nazwisko Autora odpowiedzialnego za korespondencję z Wydawcą: .....

.....

Adres: .....

.....

tel.: .....faks: .....

e-mail: .....

Niniejszym Autor (Autorzy) potwierdza (potwierdzają), że:

□ wyżej wymieniona praca nie była uprzednio publikowana i nie została przedłożona wydawcy innego czasopisma (z wyłączeniem streszczeń nieprzekraczających 400 słów);

□ wszyscy wymienieni współautorzy (o ile występują), jak też odnośne władze placówek naukowych, w których praca powstała, po zapoznaniu się z jej treścią wyrażają zgodę na publikację;

□ przesyłając manuskrypt wraz z ilustracjami i tabelami, automatycznie i nieodpłatnie przenosi (przenoszą) na Wydawcę wszelkie prawa autorskie do wydawania oraz rozpowszechniania nadesłanych materiałów we wszystkich znanych formach i na wszystkich znanych polach eksploatacji, bez ograniczeń terytorialnych i językowych pod warunkiem, że materiały te zostaną zaakceptowane do publikacji. Jednocześnie Autor (Autorzy) oświadcza (oświadczają), że praca nie zostanie przez niego (nich) opublikowana gdziekolwiek indziej i w jakimkolwiek języku bez wcześniejszej zgody nabywcy praw autorskich, jakim jest Wydawca;

□ upoważnia (upoważniają) Wydawcę do redakcyjnego opracowania nadesłanego manuskryptu;

□ manuskrypt został przygotowany zgodnie z zaleceniami Wydawcy;

□ wszystkie źródła finansowania pracy zostały w niej wymienione;

□ zapoznał się (zapoznali się) z regulaminem zgłaszania prac w czasopiśmie *Polski Przegląd Neurologiczny* i zobowiązuje się (zobowiązują się) do przestrzegania go;

□ pokryje (pokryją) koszt publikacji kolorowych rycin w przypadku ich zamieszczenia.

..... .....

Data

Podpis Autora, który uzyskał zgodę pozostałych (o ile występują)

VIA MEDICA

Wydawca czasopisma: VM Media Group sp. z o.o., Grupa Via Medica
ul. Świętokrzyska 73, 80–180 Gdańsk
tel. +48 58 320 94 94, faks +48 58 320 94 60
viamedica@viamedica.pl, www.viamedica.pl