

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY STUDENTA NA WYJAZD ZAGRANICZNY W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ W ROKU AKADEMICKIM 20...../20.....

DANE STUDENTA

Nazwisko:	
Imię/imiona:	
Data urodzenia:	
Adres (ulica, nr domu, kod, miasto):	
Telefon:	
E-mail:	
Nr albumu:	
Kierunek studiów:	

PREFEROWANE RODZAJE MOBILNOŚCI W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

☐ semestr zimowy	☐ semestr letni	☐ cały rok akademicki
---	--	--

☐ wyjazd długoterminowy NA STUDIA (SMS)
Wybrana <u>uczelnia partnerska</u> *:

☐ wyjazd długoterminowy NA PRAKTYKĘ (SMT)
Miejsce realizacji praktyki:

☐ wyjazd krótkoterminowy NA PRAKTYKĘ lub NA STUDIA (od 5 dni 30 dni połączone z częścią wirtualną, gdy umowa przewiduje taką możliwość)

PREFEROWANY RODZAJ TRANSPORTU

☐ autobus	☐ pociąg	☐ samolot	☐ samochód	☐ carpooling
----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

INFORMACJE O POPRZEDNICH WYJAZDACH

Czy wyjeżdżał/a Pan/i na studia/praktykę w ramach programu LLP-Erasmus, Erasmus+, FSS, Erasmus Mundus: ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli „Tak”:

	Program	Stopień studiów	Czasokres	Uczelnia wysyłająca
Studia				
Praktyka				

Kryterium	Wypełnia student	Weryfikacja pracownika ANS
-----------	------------------	----------------------------

Średnia ocen z języka obcego		
Średnia ocen z dotychczasowego okresu studiów		
Pobierane stypendium socjalne	☐ TAK ☐ NIE	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE	
Działalność studenta:		
samorząd studencki	☐ TAK ☐ NIE	
koło naukowe	☐ TAK ☐ NIE	
organizacja kulturalna	☐ TAK ☐ NIE	
organizacja sportowa	☐ TAK ☐ NIE	
wolontariat	☐ TAK ☐ NIE	
konferencje	☐ TAK ☐ NIE	
inne	☐ TAK ☐ NIE	

OŚWIADCZENIA

Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą prywatności w programach Erasmus+ i EKS zamieszczoną na stronie: https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement	☐
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji do programu Erasmus+ oraz realizacji wyjazdów, zgodnie z rozporządzeniem nr 2018/1725 Parlamentu Europejskiego i Rady o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy UE oraz o swobodnym przepływie tych danych; a w zakresie, w jakim ww. rozporządzenie nie ma zastosowania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.	☐

Data:	Podpis studenta:
----------------	---------------------------

Wypełnia Uczelniana Komisja Kwalifikacyjna (UKK)

Decyzja Uczelnianej Komisji Kwalifikacyjnej:	
☐ kwalifikuje studenta na studia / praktykę w	
☐ wpisuje studenta na listę rezerwową na studia / praktykę w	
☐ nie kwalifikuje na studia / praktykę w ramach programu Erasmus+	
Data:	Podpis UKK: