## uwm1EU flag-Erasmus+_vect_POS

## FORMULARZ APLIKACYJNY - WYJAZD SZKOLENIOWY STT W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

*WNIOSEK POWINIEN BYĆ WYPEŁNIONY KOMPUTEROWO, PODPISANY, OPIECZĘTOWANY, A NASTĘPNIE PRZEKAZANY DO BIURA DS. WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO** | Wprowadź dane. |
| 1. **STOPIEŃ NAUKOWY/STANOWISKO** | Wprowadź dane |
| 1. **JEDNOSTKA ZATRUDNIENIA w UWM** | Wprowadź dane |
| 1. **DATA URODZENIA** | Wprowadź dane |
| 1. **OBYWATELSTWO** | Wprowadź dane |
| 1. **ADRES** | Wprowadź dane |
| 1. **NUMER TELEFONU** | Wprowadź dane. |
| 1. **E- MAIL** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. **STAŻ PRACY** |  |
| 1. **INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA**   (NAZWA, MIASTO, KRAJ) | Wprowadź dane |
| 1. **JĘZYK PROWADZONEGO SZKOLENIA** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. **TERMIN MOBILNOŚCI** (data pierwszego i ostatniego dnia pobytu– bez dni podróży) | **od** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. **do** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. |
| 1. **Podróż odbędzie się:** | Wybierz środek transportu. |
| 1. **Czy jest to pierwszy wyjazd na stypendium w programie Erasmus?** *(tak/nie)* | Wprowadź dane |
| 1. **Wyjazd ze specjalnymi potrzebami\*?** *(tak/nie)*   (\*osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności) | Wprowadź dane. |

*Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z zasadami realizacji mobilności w UWM w Olsztynie w ramach* ***ERASMUS+ Wyjazd w celach szkoleniowych.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Data i podpis Wnioskodawcy***  ................................................................. | *Data, pieczęć i podpis*  *BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO*  ................................................................. |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zwykłych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie z siedzibą przy ul. Michała Oczapowskiego 2, 10-719 Olsztyn w celu realizacji mobilności w ramach programu Erasmus+.

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez dostarczenie formularza cofnięcia zgody Inspektorowi Ochrony Danych UWM, który można pobrać ze strony:* [*www.uwm.edu.pl/daneosobowe*](http://www.uwm.edu.pl/daneosobowe).

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

…………………………

*(wyrażam zgodę)*