## uwm1EU flag-Erasmus+_vect_POS

## FORMULARZ APLIKACYJNY - WYJAZD SZKOLENIOWY STTW 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)*