 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PROGRAM ERASMUS+ 2022/2023**

**Mobilność pracowników**

***Cel wyjazdu:***

[ ]  Przeprowadzenie zajęć dydaktycznych [ ]  Wyjazd szkoleniowy [ ]  Wyjazd dydaktyczno-szkoleniowy

**I. DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy: |  |
| PESEL |  |
| Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| Wydział/Jednostka  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail: |  |
| **Informacja o posiadanych kompetencjach językowych:** |
| Język: | Stopień znajomości |
| * angielski
* inne
 |  |

**II. INFORMACJA O PLANOWANYM WYJEŹDZIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wyjazd w ramach Erasmus jest realizowany po raz pierwszy  | [ ]  TAK [ ]  NIE, **Jeśli NIE, to obowiązkowo proszę opisać wyjazdy w ciągu ostatnich 3 lat:** kiedy poprzednio taki wyjazd miał miejsce, jaki to był wyjazd (dydaktyczny, czy szkoleniowy? ) |
| Staż pracy na uczelni (w latach) |  |
| Uczelnia/instytucja przyjmująca, kraj |  |
| Termin wyjazdu i czas trwania wizyty (w dniach) |  |

**III. UZASADNIENIE** (doświadczenie zawodowe, spodziewane efekty wyjazdu, dodatkowe korzyści itp.)

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami realizacji Programu Erasmus i spełniam warunki formalne, które powinni spełniać pracownicy uczelni starający się o wyjazd w ramach Programu Erasmus.

### Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Programu Erasmus zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

*……………………………………………. ………………………………………………*

 *Podpis Wnioskodawcy Zgoda bezpośredniego przełożonego*