**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKI
w ramach programu Erasmus+ 2022/2023 – dot. umowy 2021**(dokument do uzupełnienia na komputerze lub odręcznie pismem drukowanym)

Zdjęcie Studenta

**Imię i nazwisko Studenta** .....................................................................................

**Nr albumu** ..................................

**Wydział na UŁ** ......................................................................................................

**Program studiów, z którego Student/ka ubiega się o wyjazd na praktykę**

.......................................................................................................................

**Rok, cykl i tryb studiów** **na UŁ** **w czasie rekrutacji** ……………........................................................................................................
…………………………………………………………………………………………………………………

**Inne programy studiów na UŁ** (jeśli dotyczy)

...............................................................................................................................................................

**Otrzymywane stypendia na UŁ w trakcie rekrutacji 2022/23** np. stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, inne;(proszę uzupełnić, jeśli dotyczy)
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osobowe Studenta**

Data urodzenia: …………………………………………………..
Adres korespondencyjny: ..................................................................................….
Adres stałego zameldowania: ....................................................................................…………………………….............
E-mail: ............................................................................................
Obywatelstwo (kraj): ......................................................................
Nr telefonu: ....................................................................................
**Dane dot. miejsca i czasu planowanej praktyki**
Nazwa instytucji przyjmującej: ..........................................................................................……………………………….....
Kraj, miasto : .......................................................................................................................………………………………....
Okres wyjazdu od dnia ...................................... do .................................... Liczba miesięcy: ..........

**Dane osoby bliskiej przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności:**

Imię i nazwisko:..............................................................................................................................
Tel. komórkowy:..............................................................

 ***data:*** *.......................................* ***podpis Studenta/Studentki:*** *....................................................*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji na częściowe studia za granicą – wyjazdy studentów w ramach Programu Erasmus+ w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie na potrzeby realizacji mobilności w programie Erasmus+.
Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą prywatności (przetwarzania i ochrony) moich danych osobowych w programach Erasmus+ i EKS, opracowaną przez Komisję Europejską i znajdująca się na stronie: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>.

***data:*** *.......................................* ***podpis Studenta/Studentki:*** *....................................................*

 **DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW (informacja dot. programu, z którego Student/ka ubiega się o wyjazd)**Poniższą średnią ocen wpisuje i potwierdza upoważniony pracownik Dziekanatu (podpis i pieczęć)
Średnia ważona ocen z całego cyklu studiów: ...................................