

WYMIANA STUDENCKA 2018/19
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/PROGRAM ERASMUS+

Proszę
przykleić
zdjęcie

(fotografia)

UWAGA: wypełnienie wszystkich pól formularza jest obowiązkowe, w przypadku kiedy któraś z części nie jest adekwatna w danym przypadku proszę wpisać „nie dotyczy”; integralną częścią formularza są zaświadczenie pracownika dziekanatu i opinia dziekana/prodziekana (załącznik nr 2 do zasad rekrutacji)

DANE OSOBOWE STUDENTA (wypełnia student/ka składający/a wniosek; prosimy o pismo drukowane)

Nazwisko:..... Imię/imiona:.....
Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:.....
Obywatelstwo:..... Adres korespondencyjny:.....
.....
E-mail:.....
Nr telefonu:.....

WYBÓR UCZELNI ZAGRANICZNEJ (wypełnia student/ka składający/a wniosek)

Kod Erasmusa uczelnie zagranicznej np. PL LODZ05 (uczelnie będą rozpatrywane w kolejności od 1 do 3)	Proszę wybrać semestr mobilności i niepotrzebną opcję skreślić
1.....	semestr zimowy/letni
2.....	semestr zimowy/letni
3.....	semestr zimowy/letni

Prosimy krótko uzasadnić, dlaczego Pan/i chciałaby/chciałby studiować za granicą?

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

A large rectangular area with a solid border, containing 20 horizontal dotted lines for writing.

Zaangażowanie w wydarzenia międzynarodowe organizowane przez uczelnię macierzystą lub reprezentowanie uczelni macierzystej podczas zagranicznych wydarzeń artystycznych (jeśli nie dotyczy proszę wpisać: „nie dotyczy”)

A large rectangular area with a solid border, containing 10 horizontal dotted lines for writing.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data Czytelny podpis pracownika uczelni macierzystej

UDOKUMENTOWANA ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

(wypełnia lektor ASP w Łodzi)

Język obcy	Imię i nazwisko lektora	Poziom znajomości języka obcego (A1- C2)	Podpis lektora
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

LUB

(wypełnia student/ka składający/a wniosek)

Mogę udokumentować znajomość następujących języków obcych: *(proszę wymienić język i rodzaj dokumentu oraz załączyć jego kopię, warunkiem niezbędnym do złożenia dokumentów aplikacyjnych w Biurze Współpracy z Zagranicą jest przedstawienie do wglądu oryginału dokumentu potwierdzającego znajomość języka obcego tj. opieczetowanego zaświadczenia lub certyfikatu wystawionego przez uprawnioną osobę lub instytucję, dokument musi wskazywać znajomość języka obcego w skali A1-C2, w przypadku braku tej informacji dokument nie będzie brany pod uwagę i nie będzie można przyznać punktów za znajomość języka obcego. Uwaga: potwierdzeniem znajomości języka obcego nie może być wydruk z systemu OLS)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SPECJALNE POTRZEBY

Osoby o specjalnych potrzebach (uczestnicy posiadający orzeczenie o niepełnosprawności), których indywidualna

Nazwa instytucji wysyłającej*:

Jeśli tak: kiedy, jak długo i w jakiej uczelni, w ramach jakiego programu, podczas jakich studiów – proszę podać stopień? **

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

Czy Pan/Pani odbywał/a już praktyki za granicą?

Nazwa instytucji wysyłającej*:

Jeśli tak: kiedy, jak długo i w jakiej instytucji, w ramach jakiego programu, podczas jakich studiów – proszę podać stopień? **

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

*W przypadku realizacji wyjazdów na stypendia w ramach programu Erasmus „Uczenie się przez całe życie” i programu Erasmus+ realizowanych w innych uczelniach niż Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi wymagane jest załączenie oryginału pisma potwierdzającego faktyczny czas rozliczonych już wyjazdów na stypendium wystawionego przez instytucję, która przyznawała stypendium i rozliczała wyjazd.

**W programie Erasmus+ każdy student ma przyznany 12-miesięczny ‘kapitał wyjazdowy’ (np. dwa razy po sześć miesięcy lub trzy razy po cztery miesiące) dla każdego stopnia studiów (I i II) lub 24-miesięczny ‘kapitał wyjazdowy’ w przypadku jednolitych studiów magisterskich, niezależnie od rodzaju mobilności (praktyki, studia) i liczby okresów mobilności. Do ‘kapitału wyjazdowego’ w ramach programu Erasmus+ wliczają się mobilności zrealizowane w ramach programu Erasmus LLP „Uczenie się przez całe życie” (jeśli student otrzymał już w przeszłości jedynie stypendium na 6 miesięcy na wyjazd na studia na poziomie studiów II stopnia, to nadal posiada 6 miesięcy z ‘kapitału’ na wyjazd na studia lub praktyki w ramach studiów II stopnia). Całkowity czas wszystkich wyjazdów na stypendium w programie Erasmus + (włączając mobilności realizowane w ramach LLP Erasmus) nie może być dłuższy niż 12 miesięcy w ramach jednego stopnia studiów (I, II) lub 24 miesiące w przypadku jednolitych studiów magisterskich.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią uczelnianych zasad rekrutacji na wyjazdy na studia za granicą w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2018/19 i akceptuję ich postanowienia.

data :.....

.....

czytelny podpis Studenta/Studentki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi ul. Wojska Polskiego 121 Łódź, podanych przeze mnie w niniejszym formularzu moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla:

- realizacji procesu rekrutacji w programie Erasmus+/ PO WER TAK NIE
- odbycia przez Panią/Pana stypendium w programie Erasmus+ / PO WER TAK NIE

z zachowaniem prawa do wglądu do moich danych osobowych, żądaniem ich poprawiania lub usunięcia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że poinformowany zostałem/zostałam, że administratorem danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Wł. Strzemińskiego w Łodzi przy ul. Wojska Polskiego 121 oraz, że mam prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich poprawiania lub usunięcia.

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż podanie moich danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, choć niezbędne dla prawidłowego przeprowadzenia rekrutacji i uczestnictwa w programie Erasmus +/ PO WER.

data :.....
.....
czytelny podpis Studenta/Studentki

Wyrażam zgodę na przekazanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi ul. Wojska Polskiego 121 Łódź udostępnionych przeze mnie danych uczelni zagranicznej (wskazanej w niniejszym formularzu), do której zostaną zakwalifikowany w drodze przeprowadzonej rekrutacji do udziału w programie Erasmus+/PO WER w celu odbycia przeze mnie stypendium w ramach programu Erasmus +/ PO WER.

data :.....
.....
czytelny podpis Studenta/Studentki

Wyrażam zgodę na przekazanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi ul. Wojska Polskiego 121 Łódź udostępnionych przeze mnie danych do instytucji nadzorujących realizację programu Erasmus +/PO WER (Polska Narodowa Agencja Fundacja Systemu Edukacji, Komisja Europejska, Europejski Trybunał Obrachunkowy, Europejski Urząd ds. Zwalczania Nadużyć Finansowych) lub do instytucji działających na zlecenie instytucji nadzorujących, w celu rozliczenia programu Erasmus +/PO WER.

data :.....
.....
czytelny podpis Studenta/Studentki

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi pocztą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail wiadomości dotyczących mojego uczestnictwa w programie Erasmus+/PO WER, których nadawcą będzie Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi oraz instytucje zajmujące się programami wymiany międzynarodowej tj. Narodowa Agencja Programu Erasmus+ Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, Komisja Europejska.

data :.....
.....
czytelny podpis Studenta/Studentki

Ja niżej podpisany/na legitymujący/ca się dowodem osobistym o serii/numerze:, PESEL*: zaświadczam o prawdziwości danych złożonych w dokumentach związanych z ubieganiem się o udział w programie Erasmus+ w roku akademickim 2018/19. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia niezgodności w dokumentacji ze stanem faktycznym uczelnia ma prawo do anulowania umowy z uczestnikiem programu Erasmus+ 2018/19 i żądania zwrotu wypłaconych środków, jeśli taka sytuacja będzie mieć miejsce.

***w przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać „brak”**

data :.....
.....
czytelny podpis Studenta/Studentki

INFORMACJA DOTYCZĄ DANYCH OSOBOWYCH

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi ul. Wojska Polskiego 121 Łódź reprezentowana przez Rektor Jolantę Rudzką Habisia;
- 2) Administratorem Bezpieczeństwa Informacji w Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

jest Pan Piotr Statucki piotr.statucki@asp.lodz.pl, 42 2547 408;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia realizacji procesu rekrutacji w programie Erasmus+ i/lub w celu odbycia przez Panią/Pana stypendium w programie Erasmus + (w zależności od udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych) na podstawie udzielonej przez Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podstawa prawna przetwarzania danych: (art. 23 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (D.z.U. 2016. 922 tj. z dnia 2016.06.28 z późn. zm), art. 5 lit. c,d rozporządzenia (WE) nr 45/2001 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18.12.2000 o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy wspólnotowe i o swobodnym przepływie takich danych, począwszy od dnia 25.05.2018 roku - art. 6 ust 1 pkt a, b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych).

4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi, instytucje nadzorujące realizację programu Erasmus+/PO WER lub instytucje działające na zlecenie instytucji nadzorujących oraz jedna ze wskazanych przez Pana/Panią uczelni zagranicznych o ile zostanie Pan/Pani zakwalifikowany/a do którejś ze wskazanych w formularzu uczelni zagranicznych

5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres rozliczenia przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi udzielonego Pani/Panu stypendium w ramach programu **Erasmus + / PO WER**.

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza obowiązujące przepisy.

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne jednak jest warunkiem przeprowadzenia rekrutacji i ewentualnego uczestnictwa w programie Erasmus+/ PO WER. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wskazanym w formularzu uniemożliwia przeprowadzenie rekrutacji i ewentualny udział w programie Erasmus+/ PO WER .

10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Zapoznałem/am się

data :

.....
czytelny podpis Studenta/Studentki