

FORMULARZ STYPENDYSTY ERASMUS+ / ERASMUS+ SCHOLARSHIP HOLDER FORM STUDIA / STUDIES 2018/2019

Wypełniają wyłącznie osoby wytypowane na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ (z listy głównej i rezerwowej). Formularz należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI. / To be completed in CAPITAL LETTERS and only by persons selected for mobility in Erasmus+ Programme (from the main and the reserve list).

IMIĘ / FIRST NAME			
NAZWISKO / SURNAME			
PESEL / PERSONAL IDENTITY NUMBER (if applicable)			
DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH	____ - ____ - ____ Rok (Year) - miesiąc (Month) - dzień (Day)	MIEJSCE URODZENIA / PLACE OF BIRTH	
ADRES KORESPONDENCYJNY / CORESPONDENCE ADDRESS	ULICA, NUMER / STREET, NUMBER		
	KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ / ZIP CODE, PLACE		
NR TELEFONU / PHONE NUMBER			
E-MAIL			
WYDZIAŁ, KIERUNEK / FACULTY, FIELD OF STUDY			
ROK I STOPIEŃ STUDIÓW (w momencie realizacji wyjazdu) / YEAR AND STUDY CYCLE (at the time of mobility)			
WYJAZD NA UCZELNIĘ PARTNERSKĄ (nazwa, miasto, kraj) / HOST INSTITUTION (name, city, country)			
PLANOWANY CZAS POBYTU ZA GRANICĄ / PLANNED TIME OF MOBILITY		☐ SEMESTR ZIMOWY / WINTER SEMESTER ☐ CAŁY ROK AKADEMICKI / FULL ACADEMIC YEAR ☐ SEMESTR LETNI / SUMMER SEMESTER	
OTRZYMUJĘ STYPENDIUM SOCJALNE / I RECEIVE SOCIAL SCHOLARSHIP		☐ TAK / YES ☐ NIE / NO (W przypadku odp. TAK: do Formularza należy dołączyć kopię decyzji o przyznaniu świadczenia ze środków Funduszu Pomocy Materialnej dla Studentów i Doktorantów UG. / If YES: please attach the copy of the decision on receiving the scholarship from the Fund on Financial Support for UG's Students and Ph. D. Candidates).	
WCZEŚNIEJSZY WYJAZD LLP-ERASMUS LUB ERASMUS+ NA TYM SAMYM POZIOMIE STUDIÓW / PREVIOUS ERASMUS MOBILITY DURING THE SAME STUDY CYCLE		☐ TAK – STUDIA / YES – STUDIES ☐ TAK – PRAKTYKA / YES – TRAINING ☐ NIE / NO Jeśli TAK / If YES: -WYJAZD Z UG / MOBILITY FROM UG: ☐ TAK / YES ☐ NIE / NO (Jeśli NIE / If NO: NAZWA UCZELNI WYSYŁAJĄCEJ) / NAME OF SENDING INSTITUTION..... -ROK AKAD. WYJAZDU / ACAD. YEAR OF THE MOBILITY:	

Stypendysta deklaruje, że zapozna się z zasadami realizacji mobilności na stronie / The scholarship holder declares that is familiar with mobility rules available on https://ug.edu.pl/nauka_i_rozwoj/wspolpraca_miedzynarodowa/erasmus_2014-2020/wyjazdy_studentow_na_studia.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.) informujemy, iż: / According to the article 24.1 of the Law of 29th August 1997 on the protection of personal data (Dz. U. 2016 r. poz. 922) we inform that:
 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku, 80-309, ul. Bażyńskiego 8 / Administrator of your personal data is Uniwersytet Gdański in Gdańsk, 80-309, ul. Bażyńskiego 8; 2) Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji, realizacji i rozliczenia mobilności w ramach Programu Erasmus+ / Personal data is processed in order to organize and conduct mobility under Erasmus+ Programme; 3) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz wnioskowania o ich poprawienie / You are allowed to request access to your personal data and to request amendments to it; 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji wyżej wymienionych celów / Provision of personal data is voluntary, however necessary in order to participate in Erasmus+ Programme.

Stypendysta przyjmuje do wiadomości, że złożenie podpisu w niniejszym formularzu jest jednocześnie deklaracją wzięcia udziału w Programie. Rezygnacja z wyjazdu wymaga pisemnej zgody Dziekana i Koordynatora Wydziałowego oraz podania istotnej, niedającej się wcześniej przewidzieć, przyczyny rezygnacji, popartej odpowiednimi dokumentami. / The scholarship holder acknowledges that the signature on this form is also a declaration of participation in the Programme. Cancellation requires the written consent of the Dean and Faculty Coordinator and provision of substantial reason of resignation which could not have been predicted earlier and is supported by relevant documents.

Podpis studenta / Student's signature

Podpis i pieczęć Koordynatora / Coordinator's signature and stamp