

FORMULARZ STYPENDYSTY PROGRAMU ERASMUS+ ERASMUS+ /studia (SMS) – 2018/2019

*Wypełniają wyłącznie osoby **wytypowane** na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ (z listy głównej i rezerwowej).
Formularz należy wypełnić czytelnie **DRUKOWANYMI LITERAMI**.*

1. IMIĘ			
2. NAZWISKO			
3. PESEL			
4. DATA URODZENIA	_____ - _____ - _____ rok miesiąc dzień	5. MIEJSCE URODZENIA	
6. ADRES KORESPONDENCYJNY	ULICA, NUMER		
	KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ		
7. NR TELEFONU			
8. E- MAIL			
9. WYDZIAŁ, KIERUNEK			
10. ROK I STOPIEŃ STUDIÓW (w momencie realizacji wyjazdu)			
11. WYJAZD NA UCZELNIĘ PARTNERSKĄ (nazwa, miasto, kraj)			
12. PLANOWANY CZAS POBYTU ZA GRANICĄ	☐ SEMESTR ZIMOWY ☐ CAŁY ROK AKADEMICKI ☐ SEMESTR LETNI		
13. OTRZYMUJĘ STYPENDIUM SOCJALNE	☐ TAK ☐ NIE W przypadku udzielenia odp. TAK: do Formularza należy dołączyć kopię decyzji o przyznaniu świadczenia ze środków Funduszu Pomocy Materialnej dla Studentów i Doktorantów UG.		
14. WCZEŚNIEJSZY WYJAZD W RAMACH LLP-ERASMUS LUB ERASMUS+ <u>NA TYM SAMYM POZIOMIE STUDIÓW</u>	☐ TAK – STUDIA ☐ TAK – PRAKTYKA ☐ NIE		W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”: WYJAZD Z UG ☐ TAK ☐ NIE WYJAZD Z INNEJ UCZELNI (proszę podać jej nazwę) ROK AKAD. WYJAZDU

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, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku, 80-309, ul. Jana Bazyńskiego 8;
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji, realizacji i rozliczenia mobilności w ramach Programu Erasmus+;
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz wnioskowania o ich poprawienie;
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji wyżej wymienionych celów.

Stypendysta deklaruje, że zapozna się z zasadami realizacji mobilności w ramach ERASMUS+/Studia na stronie
https://ug.edu.pl/nauka_i_rozwoj/wspolpraca_miedzynarodowa/erasmus_2014-2020/wyjazdy_studentow_na_studia.

Stypendysta przyjmuje do wiadomości, że złożenie podpisu na 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.

Podpis studenta

.....

Pieczęć i podpis
Koordynatora Wydziałowego/Instytutowego

.....