  


# Zgłoszenie kandydatury studenta/ studentki na wyjazd na praktykę w ramach PROGRAMU ERASMUS+ w roku akademickim 2020/2021

ze stypendium Erasmus / bez stypendium Erasmus

(niepotrzebne skreślić)

**Wydział UPH:**

**Kierunek studiów:**

**Rodzaj studiów**: licencjackie / magisterskie

**Rok studiów** (w roku akademickim 2019/ 2020):

**Imię i nazwisko:**

**Data urodzenia:**

**Miejsce urodzenia:**

**Narodowość:**

**Adres stałego miejsca zameldowania:**

**Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny):**

**Tel. kontaktowy**:

**E-mail:**

**Średnia z ocen** w indeksie za **semestr zimowy** **2020/2021** poświadczona stosownym zaświadczeniem z dziekanatu:

Czy student/ studentka pobiera stypendium?

**naukowe**: tak / nie  
**socjalne**: tak / nie  
załączam / nie załączam

Należy złożyć kserokopię decyzji Wydziałowej Komisji Stypendialnej (potwierdzoną przez Dziekanat za zgodność z  oryginałem), wskazującą na fakt, że **student nabył prawo do otrzymywania stypendium socjalnego zgodnie z  informacją podaną w rozdz. III, ust. 13 Zasad realizacji i finansowania wyjazdów na studia i praktyki   
w ramach programu ERASMUS+ 2021/2022**

**Zaświadczenie o dobrej znajomości języka obcego, w którym student/ka będzie odbywał/a praktykę za granicą**załączam / nie załączam   
(prosimy o dołączenie posiadanych certyfikatów, informacji o zdanych egzaminach, itp.)

**Aktywność w kołach naukowych***:*

**Działalność organizacyjna na rzecz uczelni/ wydziału:**

**Dlaczego ubiegasz się o wyjazd** na praktykę w ramach Programu Erasmus+?(prosimy załączyć Learning Agreement for Traineeships)  
załączam / nie załączam

**Czy brałeś już udział w programie Erasmus?**

tak / nie

Prosimy o złożenie stosownego zaświadczenia czy do dnia kwalifikacji zostało w przeszłości przyznane stypendium LLP-Erasmus przez UPH lub inną uczelnię, z informacją o długości pobytu i w ramach którego stopnia studiów.

załączam / nie załączam

**Nazwa instytucji, w której student odbędzie praktykę i krótka informacja o instytucji przyjmującej:**

**Ogólny opis wiedzy, umiejętności i kompetencji jakie student zdobędzie po odbyciu praktyki:**

**Opinia kierunkowego opiekuna praktyk dotyczącą sylwetki kandydata oraz możliwości zrealizowania założeń programowych praktyki w wybranej przez studenta instytucji:**

załączam / nie załączam

**data: podpis studenta:**

**Decyzja o zakwalifikowaniu na praktykę w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2020/2021**

**podpis Przewodniczącego Instytutowej Komisji Rekrutacyjnej:**

data:

**podpis Instytutowego Koordynatora:**

data:

**Klauzula zgody**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przygotowania dokumentacji wyjazdowej w ramach programu ERASMUS+ zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Data i podpis uczestnika wyjazdu

**Klauzula informacyjna**

W związku z wejściem w życie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) chcielibyśmy poinformować Państwa o szczegółach dotyczących zasad przetwarzania Państwa danych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny

w Siedlcach reprezentowany przez Rektora z siedzibą przy ul. St. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce;

1. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@uph.edu.pl;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w programie Erasmus+;
3. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
5. Dane nie będą udostępnianie podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa (operator Programu Erasmus+ Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji (FRSE), uczelnia partnerska oraz organizacja przyjmująca, do której został/ła Pan/Pani zakwalifikowany;
6. Dane przechowywane będą przez okres 5 lat od otrzymania pisma z FRSE zamykającego rozliczenie projektu;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do: ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody

w dowolnym momencie. Informację o cofnięciu zgody należy wysłać na adres [reknauka@uph.edu.pl](mailto:reknauka@uph.edu.pl).

1. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

data i podpis uczestnika wyjazdu