**WYJAZD NA PRAKTYKI ERASMUS+ umowa 2024**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UWAGA: jedyne pola, które mogą pozostać niewypełnione, to: zaangażowanie w wydarzenia międzynarodowe oraz kierunek studiów, w ramach którego składany jest wniosek, wypełnienie pozostałych pól formularza jest obowiązkowe, w przypadku niewypełnienia, któregoś z pozostałych pól formularza wniosek zostanie odrzucony z powodu niespełnienia wymogów formalnych. Jeśli któraś z części formularza nie jest adekwatna w danym przypadku proszę wpisać „nie dotyczy”**

**DANE OSOBOWE STUDENTA** (prosimy o pismo drukowane):

|  |
| --- |
| Nazwisko:................................................................. Imię:………………...........................................................   E-mail:....................................................................... Numer telefonu: ...........................................  Data urodzenia: ....................................................... Numer albumu:..............................................  Kierunek(i) studiów (ASP w Łodzi) : …..…………………………………………………...........................................................  Poziom studiów: …..………………………………………………………………………………………………………………………………………   Kierunek studiów, w ramach którego składany jest wniosek\*: ………………………………………………  Wniosek dotyczy mobilności, która ma być realizowana na studiach drugiego stopnia\*\*: ……………..  \* Proszę wypełnić w przypadku studiowania na więcej niż jednym kierunku studiów  \*\* Proszę wpisać TAK lub NIE |

**ZGŁOSZENIE NA WYJAZD NA PRAKTYKĘ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji i numer OID\*  .......................................................... | Kraj, miasto  ................................. | Długość pobytu  .................................. | Planowana data rozpoczęcia praktyki  ................................. |

\*Instytucja musi być zarejestrowana w  [**Organisation Registration system for Erasmus+ and European Solidarity Corps**](https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/organisations/register-my-organisation): <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/>; instrukcje dotyczące rejestracji dostępne są na stronie: https://wikis.ec.europa.eu/display/NAITDOC/Organisation+Registration+Guide

|  |
| --- |
| Prosimy opisać instytucję przyjmującą (m.in. rodzaj instytucji, profil działalności, liczba zatrudnionych osób)  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................……………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Zaangażowanie w wydarzenia międzynarodowe organizowane przez uczelnię macierzystą lub reprezentowanie uczelni macierzystej podczas zagranicznych wydarzeń artystycznych (jeśli nie dotyczy proszę wpisać: „nie dotyczy”); w przypadku zaangażowania w wydarzenia międzynarodowe należy podać nazwę  i datę wydarzenia oraz imię i nazwisko pedagoga lub pracownika uczelni macierzystej, który koordynował realizację danego wydarzenia, informacja podana w formularzu będzie podlegała weryfikacji przez Biuro ds. Wymiany Międzynarodowej, w przypadku jej potwierdzenia przyznane zostaną punkty zgodnie  z postanowieniami w zasadach rekrutacji.  ……………………………………………………………..............................………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................………………………………………………………………….  ……………………………………………………………..............................…………………………………………………………………  ……………………………………………………………..............................………………………………………………………………… |

**DODATKOWE INFORMACJE**

|  |
| --- |
| Czy Pan/Pani studiował/a za granicą?.....................................................................................................  Nazwa instytucji wysyłającej\*: .....................................................................................................  Jeśli tak: kiedy, jak długo i w jakiej uczelni, w ramach jakiego programu, podczas jakich studiów (pierwszego stopnia, drugiego stopnia, trzeciego stopnia, jednolitych)? \*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  .....................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  .....................................................................................................................................................................  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 (pierwszego stopnia, drugiego stopnia, trzeciego stopnia, jednolitych)?  .....................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  .....................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  \* W przypadku realizacji wyjazdów na stypendia w ramach programu Erasmus Mundus, Erasmus+ i jego wcześniejszych edycjach w innych uczelniach niż Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi wymagana jest informacja od uczelni rozliczającej wyjazd. Proszę postępować zgodnie z zapisami w zasadach rekrutacji i realizacji – długoterminowe wyjazdy na praktyki do państw członkowskich UE i państw trzecich stowarzyszonych z programem - program Erasmus+ umowa 2024.  \*\*W programie Erasmus+ każdy student ma przyznany ‘kapitał wyjazdowy’. Szczegóły sprawdź w zasadach rekrutacji i realizacji – długoterminowe wyjazdy na praktyki do państw członkowskich UE i państw trzecich stowarzyszonych z programem - program Erasmus+ umowa 2024. |

**SPECJALNE POTRZEBY**

Osoby o specjalnych potrzebach (uczestnicy posiadający orzeczenie o stopniu niepełnosprawności), których indywidualna sytuacja sprawia, iż udział ich w programie byłby niemożliwy bez dodatkowego wsparcia finansowego przekraczającego należy dodatek miesięczny w kwocie 250 Euro mogą się o nie starać.

|  |
| --- |
| Czy należy Pan/Pani do grupy osób o specjalnych potrzebach? ..........................................................  \*W przypadku zakwalifikowania się do udziału w programie będzie konieczne złożenie wniosku o dodatkowe dofinansowanie, przekraczające należy miesięczny dodatek w kwocie 250 Euro, z tytułu niepełnosprawności.. |

**ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |
| **Język obcy** | **Imię i nazwisko lektora ASP w Łodzi** |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**LUB**

**Załączam poniżej wymienione dokumenty w celu poświadczenia znajomości języka obcego:***(proszę wymienić język i rodzaj dokumentu oraz załączyć jego kopię, podczas składania dokumentów student zobowiązany jest okazać oryginał załączanej dokumentacji, jest to warunek niezbędny spełnienia wymogów formalnych, 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. W przypadku nieprzedstawienia oryginału dokumentu punkty w tej kategorii nie zostaną naliczone. Uwaga: potwierdzeniem znajomości języka obcego nie może być wynik testu z platformy OLS)*

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

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

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

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

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zasad rekrutacji i realizacji – długoterminowe wyjazdy na praktyki do krajów programu państw członkowskich UE i państw trzecich stowarzyszonych z programem   
i państw trzecich niestowarzyszonych z Programem – program Erasmus+ umowa 2024 (2024/2025   
i 2025/2026) i akceptuję ich postanowienia.

Data:............................................ …………………………………………….  
 podpis

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Klauzuli informacyjnej dot. ochrony danych osobowych   
w programie Erasmus+ zamieszczonej na stronie: https://asp.lodz.pl/index.php/pl/bwm-aktualnosci

Data:............................................ *…………………………………………….*

*podpis*

Zgoda na przetwarzanie danych

Potwierdzam zapoznanie się z zapisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w programie Erasmus+ i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi przy ul. Wojska Polskiego 121, 91-726 Łódź podanych przeze mnie danych osobowych w dokumentach aplikacyjnych złożonych w celu wnioskowania o udział w programie Erasmus+ zgodnie z zasadami określonymi w tym programie, tj. przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego.

Ponadto wyrażam zgodę – w przypadku zakwalifikowania mnie do programu Erasmus+- na przetwarzanie moich danych w celu udokumentowania przebiegu i rozliczenia mobilności, przekazania danych do systemów/narzędzi elektronicznych wymaganych do cyfrowego administrowania mobilnościami zgodnie z zasadami programu wymiany, a także do promowania programu oraz upowszechniania jego rezultatów.

Mam świadomość, że zgodnie z art.7 ust.3 RODO, a także z art. 7 ust.3 Rozporządzenia 2018/1725 każdej osobie przysługuje prawo wycofania wyrażonej zgody w dowolnym momencie i że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, ale wycofanie zgody skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w programie Erasmus+.

Data:.............................................. *..............................................................   
 podpis*

Wyrażam zgodę na przekazanie przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi ul. Wojska Polskiego 121 Łódź udostępnionych przeze mnie danych instytucji zagranicznej, do której zostanę zakwalifikowany w drodze przeprowadzonej rekrutacji do udziału w programie Erasmus~~+~~ w celu wnioskowania o stypendium w ramach programu Erasmus+.

Data:.............................................. *...............................................................*

*podpis*