**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*