**PROGRAM ERASMUS+
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WYJAZDY SZKOLENIOWE PRACOWNIKÓW UCZELNI - STT
w roku akademickim 2023/24 z umowy 2022-1-PL01-KA131-HED-000053247**

Imię i nazwisko:...................................................................................................................................

Jednostka UŁ/Wydział UŁ..................................................................................................................

Dane kontaktowe: nr tel.:.............................................e-mail służbowy:.............................................

**ZGŁOSZENIE NA WYJAZD SZKOLENIOWY W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Uczelnia/Instytucja zagraniczna ................................................................................................................... | Kraj, miasto………………………………... | Planowany termin realizacji wyjazdu.................................................. |

€ Oświadczam, że mój poziom znajomości języka obcego pozwala mi na realizację wyjazdu szkoleniowego.

€ Oświadczam, że zapoznałam/em się informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla osób rejestrujących udział w kwalifikacji na wyjazd dydaktyczny w ramach programu Erasmus+ znajdującą się na stronie internetowej <https://bwz.uni.lodz.pl/wyjazdy-pracownikow/wyjazdy-nauczycieli-sta/klauzula-rodo> i przyjmuję  ją do wiadomości *(****proszę zaznaczyć w przypadku zgody****).*

€ Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą prywatności (przetwarzana i ochrony) moich danych osobowych w programach Erasmus+ i EKS, opracowaną przez Komisję Europejską
i znajdująca się na stronie: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>*(****proszę zaznaczyć w przypadku zgody****)***.**

Oświadczam, że planuję zrealizować podróż z miejsca zamieszkania do miasta uczelni zagranicznej
i z powrotem *(****proszę wybrać/podkreślić właściwą odpowiedź****):*

a) niskoemisyjnym środkiem transportu w obie strony tj. autobus, pociąg, współdzielenie podróży autem z innym pracownikiem w tym samym celu;

b) samolotem, samodzielnie autem lub innym niż niskoemisyjnym środkiem transportu;

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

*(podpis pracownika)*

**Zakwalifikowano na wyjazd szkoleniowy w roku akademickim 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakwalifikowano na wyjazd w ramach Erasmus+ STT do: nazwa uczelni/ instytucji zagranicznej......................................................................................................................... | Kraj, miasto...................................................................... |

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

(podpis Pełnomocnika Rektora UŁ ds. programów wymiany międzynarodowej oraz Pełnomocnika ds. systemu akumulacji i transferu punktów ECTS)