

**FORMULARZ APLIKACYJNY NA WYJAZD ZA GRANICĘ PRACOWNIKA W CELACH SZKOLENIOWYCH W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Stanowisko i stopień naukowy:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Jednostka organizacyjna:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Data urodzenia:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **PESEL:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Adres stałego zamieszkania:**  *(nazwa ulicy, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, nazwa miejscowości)*  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Telefon:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | **E-mail:**Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Posiadane umiejętności cyfrowe:**  Wybierz element. | |
| **Planowany termin fizycznego pobytu w instytucji przyjmującej** *(daty pobytu bez dni podróży)*:  Pierwszy dzień pobytu w instytucji przyjmującej:[Wpisz datę w formacie dzień/miesiąc/rok]  Ostatni dzień pobytu w instytucji przyjmującej:[Wpisz datę w formacie dzień/miesiąc/rok] | |
| **Kraj, nazwa instytucji przyjmującej do której będę aplikować i jej kod Erasmusa jeśli posiada:**  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst | |
| **Pełna nazwa Mieszanego Programu Intensywnego** *(dotyczy uczestników BIP)*:  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Planowany termin zrealizowania komponentu wirtualnego** *(dotyczy uczestników BIP)*:  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Jakim środkiem transportu planuje Pan(i) podróżować?**  Wybierz element. | |
| **Czy zamierza Pan(i) skorzystać z dodatku Green Travel?**  Wybierz element. | |
| **Czy w ostatnich 3 latach kalendarzowych brał(a) Pan(i) udział w wyjazdach szkoleniowych w ramach programu Erasmus+?**  Wybierz element.  **Jeśli tak, ile razy?**  Wybierz element. | |
| **Staż pracy w PL:**  Wybierz element. | |
| **Deklaruję znajomość języka obcego na poziomie B1 lub wyższym.**  Wybierz element.  **Jeżeli posiada Pan(i) dokument potwierdzający znajomość języka obcego, proszę wpisać jego nazwę:**  *(należy dostarczyć kopię do BKM wraz z formularzem aplikacyjnym)*  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Czy w ostatnich 3 latach kalendarzowych działał(a) Pan(i) na rzecz umiędzynarodowienia uczelni?**  Wybierz element.  **Jeśli tak, to w jaki sposób? Proszę zaznaczyć jedną lub więcej odpowiedzi klikając na wybraną opcję:**  przyjęcie gościa zagranicznego w ramach programu Erasmus+  zorganizowanie spotkań w jednostkach lub na wydziałach dla gości zagranicznych  obsługa studentów zagranicznych  zaangażowanie pracownika w organizację wydarzeń inicjowanych przez BKM np. Erasmus Day, Winter Party  przygotowanie warsztatów, prezentacji (np. *sharing experience*), oprowadzenie po obiektach PL w ramach Tygodni Międzynarodowych (Staff Week)  zaangażowanie w promocję programu Erasmus+ na uczelni  udział w zespole projektowym  współpraca w zakresie realizacji mobilności projektu KA171 programu Erasmus+  przygotowanie wniosku o współpracę z uczelnią zagraniczną w ramach projektu KA171  współpraca w zakresie realizacji mobilności projektu KA131 programu Erasmus+  złożenie wniosku o podpisanie nowej umowy w ramach projektu KA131  udział w szkoleniach dla pracowników organizowanych przez BKM  pomoc studentom wyjeżdżającym na praktyki w ramach Erasmus+ (udostępnianie kontaktów, znalezienie firmy przyjmującej, mentoring) | |
| **Czy w ostatnich 3 latach kalendarzowych brał(a) Pan(i) udział we wnioskowaniu o projekty Erasmus+ KA2 np. CBHE? (***Capacity Building in Higher Education***)**  Wybierz element.  **Jeżeli tak to w jakim charakterze?**  Wybierz element. | |
| **Czy w ostatnich 3 latach kalendarzowych brał(a) Pan(i) udział w organizacji Mieszanego Programu Intensywnego *(BIP)* w PL lub jako partner uczelni zagranicznej?**  Wybierz element.  **Jeżeli tak to w jakim charakterze?**  Wybierz element.  **Proszę wpisać numer i nazwę BIP:**  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Oświadczenie w sprawie weryfikacji przez Politechnikę Lubelską osób w związku z przeciwdziałaniem zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochroną małoletnich**  Oświadczam, że spełniam wymogi zawarte w zarządzeniu Nr R-101/2024 Rektora Politechniki Lubelskiej z dnia 16 października 2024 r. w sprawie weryfikacji przez Politechnikę Lubelską osób w związku z przeciwdziałaniem zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochroną małoletnich.  **Oświadczenie o znajomości języka szkolenia**  *Oświadczam, że znam język obcy, w którym będzie prowadzone szkolenie w zagranicznej uczelni przyjmującej, w stopniu pozwalającym na wzięcie w nim udziału.*  **Oświadczenie o udostępnianiu wizerunku i wykorzystania przekazanych materiałów związanych z wymianą międzynarodową**  *Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie i publikację przez Biuro Kształcenia Międzynarodowego (BKM) mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880) - przekazanych BKM fotografii, filmów, prezentacji multimedialnych oraz sprawozdań z pobytu na stypendium w celu promocji i upowszechniania rezultatów projektów prowadzonych przez BKM.*  *Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej (Internet) oraz w formie drukowanej. Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.*  *Oświadczam, że fotografie, filmy, prezentacje multimedialne zostały wykonane przeze mnie osobiście, posiadam do nich wszelkie prawa oraz zgody osób widocznych na zdjęciach na publikację ich wizerunku.*  **Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**  *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych jakim jest Politechnika Lubelska z siedzibą ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin dla potrzeb niezbędnych w okresie realizacji procesu rekrutacji na wyjazdy w celu prowadzenia zajęć.*  *Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 9 maja 2018 r. (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.), informuję, że:*  *W przypadku wyjazdu na podstawie pozytywnej decyzji uczelni, do której aplikuję na prowadzenie zajęć wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany.*  *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422) o treści marketingowej pochodzących od Politechniki Lubelskiej w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany.*  *Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystywanie przez Politechnikę Lubelską telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lipca 2014 r. - Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz.U. 2014 poz. 243)*  *Inspektorem ochrony danych w Politechnice Lubelskiej jest pan Tomasz Joński, email:* [*t.jonski@pollub.pl*](mailto:t.jonski@pollub.pl) *Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetworzenia, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy pomiędzy Politechniką Lubelską i uczestnikiem wyjazdu.*  *\* Niepotrzebne skreślić* | |
| **Data i podpis pracownika** | **Data i podpis kierownika jednostki** |

|  |
| --- |
| ***Wypełnia Komisja Kwalifikacyjna***  Komisja kwalifikacyjna powołana przez prorektora ds. studenckich na podstawie Zarządzenia Nr R-70/2019 Rektora Politechniki Lubelskiej z dnia 25 listopada 2019 r., niniejszym zaświadcza, że na podstawie kryteriów kwalifikacji wynikających z uchwały Senatu Politechniki Lubelskiej nr. 40/2019/IX z dnia 12 września 2019 r  *[Imię i nazwisko]*  został(a):  ☐ zakwalifikowany(a)  ☐ niezakwalifikowany(a)  do udziału w mobilności w ramach programu Erasmus+.  Mobilność planowana jest w okresie od *[Pierwszy dzień pobytu w instytucji przyjmującej]* do *[Ostatni dzień pobytu w instytucji przyjmującej]* w instytucji przyjmującej: *[Kraj, Nazwa uczelni i jej kod Erasmusa]*.  Łączna liczba otrzymanych punktów: |

Data:

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpisy Członków Komisji** | **Podpis Przewodniczącego Komisji** |
|  |  |
|  |