**Zgłoszenie studenta/doktoranta do udziału w Mieszanych Programach Intensywnych BIP - Erasmus+ KA131-2024**

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i Imię** |  |
| **Wydział** |  |
| **Poziom studiów, rok** |  |
| **Numer albumu** |  |
| **E-mail** |  |

**Informacje o BIPie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł BIP** |  |
| **Miejscowość/kraj realizacji mobilności fizycznej** |  |
| **Okres trwania fizycznej mobilności (od..-do..)** |  |
| **Okres trwania wirtualnej mobilności****(od..-do..)** |  |
| **Planowana liczba punktów ECTS** |  |
| **Dane wydziałowego koordynatora UŁ** |  |
| **Dane opiekuna BIPu na UŁ (imię, nazwisko, e-mail)** |  |
| **Planowany środek transportu** |  |

**Czy zamierza Pan(i) ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności?** *(właściwe podkreślić)*

Tak Nie

**Czy obecnie otrzymuje Pan(i) stypendium socjalne w UŁ?** *(właściwe podkreślić)*

Tak Nie

€ 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 znajdującą się na stronie: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>*(****proszę zaznaczyć w przypadku zgody****)***.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Łódzki dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacji i prawidłowej organizacji mobilności w projekcie Erasmus Mobilność Edukacyjna (KA131). Oświadczam, że zapoznałem się z „Zasadami naboru i realizacji Mieszanych Programów Intensywnych – BIP”, w których UŁ jest partnerem, w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| *Data i podpis* *Koordynatora ds. programów mobilnościowych* | *Data i podpis Dziekana/Prodziekana* |

Podpis studenta/doktoranta: ………………………………………