

Zgłoszenie kandydata na wyjazd Program Erasmus+ Praktyki zagraniczne dla studentów – przyszłych absolwentów Rok akademicki 2019/2020 (SMPA/KA103/2019)	Application Erasmus+ Programme Traineeship for recent graduates Academic year 2019/2020 (SMPA/KA103/2019)
---	--

Nazwisko / *Surname*: Imię / *First name*:

Wydział/ Instytut / *Faculty / Institute*:

Poziom studiów i rok / *Level and year of studies*:

Planowany termin obrony/ *Planned date of defence*:

PESEL (*if*):

Numer albumu/ *Student number*: Obywatelstwo (kraj) / *Nationality*:

Adres korespondencyjny/ *Correspondence address*:
.....

Tel. kontaktowy/ *Telephone no.*: e-mail:

Nazwa i pełen adres instytucji zagranicznej / *Name and full address of the host institution*:
.....

Adres strony internetowej instytucji zagranicznej / *Host institution website*:

Dane wydziałowego koordynatora UW / *Erasmus Departmental Coordinator at UW*:
.....

Dane opiekuna praktykanta w instytucji przyjmującej (imię, nazwisko, e-mail, tel.)

Supervisor at the host institution (first name, surname, e-mail address, telephone no.):
.....

Planowany okres trwania praktyki od: do:; tj.: (liczba dni)

Planned period of traineeship from: to:; number of days:

Wnioskowana liczba dni z funduszami Erasmus:; bez funduszy Erasmus (jeśli dotyczy):

Number of days with the Erasmus grant:; number of days without the grant (if applicable):

- Czy zamierza Pan(i) ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności? TAK/ NIE

Do you intend to apply for an additional allowance for students with disabilities? YES / NO

- Czy obecnie otrzymuje Pan(i) stypendium socjalne UW lub w najbliższym czasie zamierza Pan(i) złożyć wniosek o przyznanie stypendium socjalnego UW? TAK/ NIE (*not applicable for non-Polish speakers*)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacji i prawidłowej organizacji mobilności w projekcie Erasmus Mobilność Edukacyjna (KA103).

Oświadczam, że zapoznałem się z „Ogólnymi zasadami kwalifikacji studentów i doktorantów ubiegających się o stypendium Erasmus w celu realizacji praktyki zagranicznej jako przyszli absolwenci” w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

I agree to the processing of my personal data by the University of Warsaw for the purposes of the qualification process and proper organization of mobility in the Erasmus Mobility Educational project (KA103).

I declare that I have read the "General rules for the qualification of students and PhD students applying for an Erasmus scholarship for a traineeship mobility as a future recent graduate", including the information regarding the processing of my personal data.

Podpis studenta / *Applicant's Signature*

Data, pieczętka i podpis Koordynatora ds. mobilności
Stamp and signature of the Erasmus Departmental Coordinator

Data, pieczętka i podpis Dziekana
Stamp and signature of the Dean