**Erasmus+ 2021/2022**

 **WYMAGANE DOKUMENTY**

1. **Erasmus+ student application form + fotografia (*wzór poniżej*)**

Proszę wypełnić drukowanymi literami. We wniosku student powinien podać specjalizację, którą wybrał (ważne przy wpisywaniu decyzji do systemu USOS)

1. **Curriculum vitae**
2. **List motywacyjny**
3. **Potwierdzenia znajomości języków obcych właściwych dla wybranych uczelni**

Np. certyfikat, zaświadczenie o znajomości języka wydane przez Szkołę Języków Obcych UW. Wyjątkowo np. zaświadczenie o zdanym egzaminie wewnętrznym, tj. egzaminie językowym przeprowadzonym przez właściwego pracownika WNPiSM.

Informacja o znajomości języka powinna zawierać informację o poziomie (np. B2, C1) właściwym dla wybranych uczelni.

1. **Dokument wydany przez pracownika Sekcji Studenckiej (*wzór poniżej*) potwierdzający:**
2. Średnią ocen (studenci I stopnia – średnia z I roku studiów, studenci II stopnia – średnia na dyplomie studiów I stopnia)
3. Rozliczony rok
4. Uregulowane płatności
5. **Oświadczenie dot. korzystania z programu Erasmus (studia i praktyki) w latach ubiegłych (*wzór poniżej*)**
6. **Oświadczenie dot. ochrony danych osobowych (*wzór poniżej*)**
7. **Dotyczy tylko studentów Centrum Europejskiego: pisemna, podpisana zgoda koordynatora CE na udział w procesie rekrutacji z miejsc WNPiSM**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych kandydatki/ kandydata oraz stypendystki/ stypendysty jest Uniwersytet Warszawski reprezentowany przez Rektora z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28, 00-927 Warszawa. Z administratorem można się kontaktować, wybierając jedną z form kontaktu znajdującą się na stronie: https://www.uw.edu.pl/kontakt/ .
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@adm.uw.edu.pl.
3. Dane osobowe kandydatek/ kandydatów oraz stypendystki/ stypendysty przetwarzane będą w celu udziału w programie Erasmus+.
4. Podstawę do przetwarzania danych osobowych kandydata/ kandydatki stanowi zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Dane zakwalifikowanych stypendystów będą przetwarzane na podstawie zawartej przez Uniwersytet Warszawski umowy z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji – Narodową Agencję (NA) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1288/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. ustanawiającego „Erasmus+”: unijny program na rzecz kształcenia, szkolenia, młodzieży i sportu oraz uchylającego decyzje nr 1719/2006/WE, 1720/2006/WE i 1298/2008/WE.
5. Podanie danych przez kandydata/ kandydatkę do stypendium jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu kwalifikacyjnym. Podanie danych przez zakwalifikowanych stypendystów jest obligatoryjne, w przypadku ich niepodania stypendium nie będzie mogło być wypłacone.
6. Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa oraz Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji (FRSE - operator programu Erasmus+), uczelnia zagraniczna lub organizacja przyjmująca, do której student/ absolwent został zakwalifikowany na częściowe studia zagraniczne.
7. Dane przechowywane będą przez okres 5 lat od otrzymania pisma z FRSE zamykającego rozliczenie projektu, tj. najpóźniej do 31.12.2028 r.
8. Stypendystka/ stypendysta ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania. Kandydat/ kandydatka ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Informację o cofnięciu zgody należy wysłać na adres erasmusbwz@uw.edu.pl .
9. Kandydat/ kandydatka/ stypendystka/ stypendysta ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego/ jej danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w programie Erasmus+.*

**Warszawa, dnia..................................................Czytelny podpis...........................................................................................**

STUDENT APPLICATION FORM

Rok akad.: .............................

#### Imię i nazwisko: …………………………………………………….........................................................

#### PESEL: ……………………………………………………………................................................................

Kierunek studiów:…………………………………………………………………………….……..…………..........

Stopień studiów (I/II/III): ……………………………….Rok studiów: ………………………………..……..

Tryb studiów: dzienne / zaoczne / wieczorowe (*zaznaczyć*)

Specjalizacja ………………………………………………………….........................................................

Nr legitymacji ………………………………………………………………………………………………………………

Aktualny numer telefonu……………………………………………...................................................

E-mail.................................................................................................................................

Adres korespondencyjny...........................................................................................................................................................

 …………………………………………………………………………....................................................................................................................

Dotychczasowa średnia ocen (według zaświadczenia pracownika Sekcji Studenckiej): ………………………………………………………

Trzy wybrane uczelnie – począwszy od najbardziej preferowanej (*nazwa oraz kod Erasmus!*)

 I ……………………………………………………………………………………………….............................................................................................

 II ………………………………………………………………………………………………............................................................................................

 III ……………………………………………………………………………………………..............................................................................................

Informacje dodatkowe (doświadczenie organizacyjne, stypendia, nagrody itp.)

..................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

Poziom znajomości języka​​: **A1, A2 (podstawowy), B1, B2 (średnio-zaawansowany), C1, C2 (zaawansowany)** i czy jest potwierdzony certyfikatem. Komisja zastrzega sobie prawo do weryfikacji poziomu języka zgłoszonego we wniosku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Język** | **Poziom** | **Certyfikat** | **Możliwość studiowania w tym języku** |
| …………………………………………………… | ………………… | …………………………………………. | TAK / NIE |
| …………………………………………………… | ………………… | …………………………………………. | TAK / NIE |
| …………………………………………………… | ………………… | …………………………………………. | TAK / NIE |

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z ofertą przedmiotów w wybranych przeze mnie uczelniach oraz z wymogami językowymi obowiązującymi na ww. uczelniach na dany rok akademicki.

2. Moje kompetencje językowe pozwalają mi na studiowanie na wybranych przeze mnie uczelniach.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Rozumiem, że podanie nieprawdziwych informacji dyskwalifikuje mój wniosek o przyznanie wyjazdu i stypendium.

**Warszawa, dnia..................................................Czytelny podpis....................................................................................**

PEŁNIA SEKCJA STUDENCKA

Kierunek, stopień i rok studiów…………………………………………………………………………………….................

Rok akademicki ……………....

Warszawa, dnia………………..

**ZAŚWIADCZENIE**

**REKRUTACJA – PROGRAM ERASMUS+**

Zaświadcza się, że student ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*imię, nazwisko, rok i tryb studiów, specjalizacja*)

1. Uzyskał średnią ocen z dotychczasowego toku studiów:

……………………………………………………………………………………………………………................................

2. Ma rozliczony/Nie ma rozliczonego etapu studiów (*właściwe zaznaczyć*)

……………………………………………………………………………………………………………................................
3. Nie zalega/Zalega z płatnościami z tytułu opłat za studia/egzamin warunkowy (*właściwe zaznaczyć*)

……………………………………………………………………………………………………………................................
4. Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………..

Podpis i pieczątka pracownika Sekcji Studenckiej

Kierunek, stopień i rok studiów…………………………………………………………………………………….................

Rok akademicki ……………....

**Oświadczenie**

Imię:………………………………………………………………………………………………………...............................

Nazwisko:………………………………………………………………………………………………...................................

Tryb studiów, stopień i rok:……………………………………………………………………...............................................

1. Informacja o korzystaniu z programu Erasmus w latach ubiegłych (studia częściowe/praktyki) – zaznaczyć

TAK /NIE

1. Termin od ……………………. do……………………………… łącznie (liczba miesięcy) ……………………….........

Uczelnia wysyłająca ………………………………………………………………………………………………..................

Uczelnia przyjmująca (nazwa, kraj) ………………………………………………………………………………..................

Uzyskana liczba punktów ECTS ……………………………………………………………………………………...............

**Warszawa, dnia..................................................Czytelny podpis...........................................................................................**