



WNIOSEK WYJAZDOWY PRAKTYKI – ERASMUS+ APPLICATION FORM ERASMUS+ - TRAINEESHIPS

**Wniosek prosimy wypełniać pismem drukowanym lub elektronicznie.
Please fill in in capital letters or electronically.**

Nazwisko, imię/Surname, name:
Data urodzenia/Date of birth:
Obywatelstwo/Citizenship:
Adres zamieszkania/Address:
Tel. Komórkowy/Phone number:
e-mail:
Wydział/Faculty:
Kierunek/Field of study:
Poziom studiów/ Level of studies:
Kraj, instytucja przyjmująca/Country, host institution:
Data wyjazdu/Date of departure:
Data powrotu/Date of return:
Rok studiów w trakcie pobytu na stypendium/Year of study during planned Erasmus+ mobility:
Liczba zaliczonych lat studiów/Number of completed study years:
Poprzednie wyjazdy w ramach Erasmus (daty pobytu, kraj i instytucja przyjmująca)/ Previous Erasmus mobilities (dates of mobility, country and the name of host institution):
Pobierane stypendia krajowe/Scholarships received in home country:
*Student/ka zakwalifikowany/a na miesięczne stypendium Erasmusa+
Student qualified for months of Erasmus+ grant*

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Opolski z siedzibą Pl. Kopernika 11, 45-040 Opole, moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku wyjazdowym na potrzeby rekrutacji i realizacji mobilności oraz na informowanie mnie o aktualnościach związanych z Programem Erasmus+ i wydarzeniach popularno-naukowych organizowanych na Uniwersytecie Opolskim.

.....
Podpis osoby wyjeżdżającej * **
Student's signature * **

.....
Podpis Koordynatora Instytutowego lub
Wydziałowego
Coordinator's signature

.....
Podpis dziekana
Dean's signature

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku wyjazdowym do celów rekrutacji w ramach Programu Erasmus+ zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 45/2001 oraz Rozporządzeniem (UE) 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.