



Załącznik nr 1 do Zasad funkcjonowania Programu Erasmus+
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu

WNIOSEK APLIKACYJNY PRACOWNIKA PANS w Przemyślu
o wyjazd do uczelni/institucji zagranicznej
w ramach programu Erasmus+

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo i opatrzyć własnoręcznymi podpisami

Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK) /WYPEŁNIA BWM/	/P/E+/.....
Data i godzina wpływu formularza	r. , godz.
Czytelny podpis i pieczęć osoby przyjmującej formularz	

DANE WNIOSKODAWCY				
Nazwisko				
Imię				
Data urodzenia				
Płeć (odpowiednie zaznaczyć „X”)	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna		
Obywatelstwo				
Adres zamieszkania	Ulica		Numer domu/lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy				
Aktualny adres e-mail				
Jednostka organizacyjna PANS, w której zatrudniony jest pracownik				



Forma zatrudnienia (odpowiednie zaznaczyć „X”)	☐ umowa o pracę ☐ umowa cywilnoprawna		
Okres zatrudnienia	od..... do..... od na czas nieokreślony		
Poziom znajomości języka angielskiego lub języka obowiązującego w kraju, do którego planowana jest mobilność (wpisać język i odpowiedni poziom zaznaczyć „X”)	Znajomość języka: (wpisać odpowiedni język) na poziomie: ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ brak znajomości języka angielskiego lub języka obowiązującego w kraju, do którego planowana jest mobilność		
Rozliczenie poprzedniej mobilności w ramach programu Erasmus+	☐ NIE DOTYCZY (zaznaczyć w przypadku aplikowania na wyjazd po raz pierwszy)		
	złożenie w BWM „potwierdzenia odbycia mobilności” ☐ TAK ☐ NIE	złożenie w systemie EU Survey Raportu uczestnika ☐ TAK ☐ NIE	przekazanie do BWM sprawozdania z wyjazdu i fotorelacji ☐ TAK ☐ NIE
Typ wyjazdu o który Pan/Pani aplikuje (odpowiednie zaznaczyć „X”)	☐ Dydaktyczny(STA)	☐ Szkoleniowy(STT)	☐ Wyjazd dydaktyczno-szkoleniowy (STA+STT)
Termin wyjazdu - miesiąc (dane podawane orientacyjnie , wyjazd powinien odbyć się w tym samym semestrze co rekrutacja)			



Informacja pracownika o uczelni partnerskiej lub instytucji zagranicznej, do której chce wyjechać w celu realizacji mobilności STA/STT

(w przypadku deklaracji znajomości języka innego niż angielski, obowiązującego w kraju do którego planowany jest wyjazd, należy **obligatoryjnie wskazać kraj** w którym realizowana będzie mobilność)

Do jakiej uczelni/instytucji zagranicznej chce Pan/Pani aplikować o wyjazd w celu realizacji mobilności w ramach programu Erasmus+ ?

1.

2.

**Część A – wypełnić w przypadku ubiegania się
o wyjazd dydaktyczny lub wyjazd dydaktyczno-szkoleniowy**

Kryterium 1	Udział w programie Erasmus+ po raz pierwszy (odpowiednie zaznaczyć „X”)	☐ TAK	☐ NIE		
Kryterium 2	Liczba odbytych mobilności w ramach programu Erasmus+ w okresie ostatnich czterech lat akademickich poprzedzających rok akademicki w którym prowadzona jest rekrutacja (odpowiednie zaznaczyć „X”)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ więcej niż 2
Kryterium 3	Staż pracy w PANS (odpowiednie zaznaczyć „X”)	☐ do 5 lat	☐ powyżej 5 do 12 lat	☐ powyżej 12 lat	



Dział Rozwoju i Współpracy

Biuro ds. Współpracy Międzynarodowej i Programu Erasmus+

Kryterium 4	Pełnienie funkcji Koordynatora programu Erasmus+ w obecnym roku akademickim <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ TAK	☐ NIE		
Kryterium 5	Kadra zarządzająca odpowiedzialna za proces umiędzynarodowienia uczelni - Rektor, Prorektor, Dyrektor instytutu <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ TAK	☐ NIE		
Część B – wypełnić w przypadku ubiegania się o wyjazd szkoleniowy					
Kryterium 1	Udział w programie Erasmus+ po raz pierwszy <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ TAK	☐ NIE		
Kryterium 2	Liczba odbytych mobilności w ramach programu Erasmus+ w okresie ostatnich czterech lat akademickich poprzedzających rok akademicki w którym prowadzona jest rekrutacja <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ więcej niż 2
Kryterium 3	Staż pracy w PANS <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ do 5 lat	☐ powyżej 5 do 12 lat		☐ powyżej 12 lat



Kryterium 4	Pełnienie funkcji Koordynatora programu Erasmus+ w obecnym roku akademickim <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Kryterium 5	Kadra zarządzająca odpowiedzialna za proces umiędzynarodowie nia uczelni - Rektor, Prorektor, Dziekan, Dyrektor instytutu <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	☐ TAK	☐ NIE

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA /Imię i nazwisko/

OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Ja niżej podpisany/a.....
/imię i nazwisko Kandydata/

oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami udziału w rekrutacji zawartymi w Zasadach funkcjonowania programu Erasmus+ w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu – Wyjazdy pracowników w celach dydaktycznych i/lub szkoleniowych do uczelni/institucji zagranicznych w ramach Karty Erasmusa na lata 2021 – 2027, projekty typu KA1/1-HE (Key Action 1 Higher Education) i akceptuję jego postanowienia oraz deklaruję dobrowolny udział w ww. programie.



Ponadto oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Przemyślu w celu realizacji procesu rekrutacji do udziału w programie Erasmus+ w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu. Posiadam wiedzę, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu, w jakim zostały zebrane.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie Wniosku pracownika PANS w Przemyślu o wyjazd w ramach programu Erasmus+ nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w ww. programie.
3. Zobowiązuję się do informowania Biuro ds. Współpracy Międzynarodowej i Programu Erasmus+ o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej (zwłaszcza zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego) w ciągu 7 dni od ich powstania.

Upředzyczny/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA /Imię i nazwisko/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach rekrutacji uczestników Programu Erasmus+.

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 (Dz.Urz. UE L 119, s. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO” informujemy że:



1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach rekrutacji jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu, ul. Książąt Lubomirskich 6, 37-700 Przemyśl, e-mail: rektorat@pansp.pl, tel. 16 73551 02.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: iod@pansp.pl lub listownie na adres wskazany w pkt. 1.
3. Cel oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.
Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu wyboru uczestników na wyjazdy zagraniczne w ramach Programu Erasmus+ w oparciu o poniższe podstawy prawne:
 - 1) podjęcia na Pani/Pana żądanie działań związanych z rozpatrzeniem wniesionego podania w procesie rekrutacji art. 6 ust.1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - 2) art.6 ust. 1 lit e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
4. Odbiorcy danych osobowych.
Odbiorcami danych osób zakwalifikowanych do projektu będą podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa m.in. minister właściwy do spraw rozwoju, instytucja pośrednicząca, podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, dane mogą być również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta ewaluację, kontrole i audyty Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, Komisja Europejska. W przypadkach szczególnych odbiorcami danych mogą być również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu, np. podmioty prowadzące działalność pocztową, kurierską lub bankową, podmioty, którym administrator powierzył przetwarzanie danych w związku ze świadczeniem usług np. hosting strony internetowej, usług prawnych, utrzymania systemów TI. Dane osób niezakwalifikowanych do programu nie planuje się udostępniać
5. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
Administrator nie planuje przekazywać Państwa danych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (do krajów innych niż kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) lub do organizacji międzynarodowych mających siedzibę w państwie trzecim.
6. Czas, przez który dane osobowe będą przetwarzane.:
Dokumentacja związana z realizacją Projektu przechowywana będzie przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Instytucja Zarządzająca informuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora, przysługują Państwu następujące uprawnienia:



- 1) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
- 2) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- 3) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- 4) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

W przypadku skorzystania z powyższych praw prosimy o przesłanie stosownego żądania do Administratora Danych osobowych na adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”.

8. Podanie Państwa danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ww. czynności przetwarzania jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia złożonego wniosku o uczestnictwo w programie. Niepodanie wymaganych danych będzie skutkowało odmową rozpatrzenia wniosku.

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą poddane profilowaniu.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA /Imię i nazwisko/