



Załącznik nr 1 do Zasad funkcjonowania programu Erasmus+
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu
Rektora PANS w Przemyślu z dnia 12 maja 2023 r.

**WNIOSEK STUDENTA PANS w Przemyślu
o wyjazd w celu realizacji studiów częściowych w uczelni zagranicznej
w ramach mobilności długoterminowej w programie Erasmus+**

Wypełnia BWM

Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK) /WYPEŁNIA BWMPE+//...../E+/	
Data i godzina wpływu formularzar. , godz.	
Czytelny podpis i pieczęć osoby przyjmującej formularz	

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo i opatrzyć własnoręcznymi podpisami

CZĘŚĆ I.

DANE WNIOSKODAWCY					
Nazwisko					
Imię					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
PESEL					
Płeć (odpowiednie zaznaczyć „X”)	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Obywatelstwo					
Adres zamieszkania	Ulica			Numer domu/lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta	



	Powiat		Gmina	
	Województwo			
Telefon kontaktowy				
Adres poczty email				
KRYTERIA FORMALNE				
Student/Studentka PANS w Przemyślu <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Kierunek studiów				
Rok studiów				
Semestr studiów				
Stopień studiów <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> I stopień	<input type="checkbox"/> II stopień		
Tryb studiów <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> stacjonarny	<input type="checkbox"/> niestacjonarny		
Zaliczenie semestru studiów poprzedzającego rekrutację bez wpisu warunkowego <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
Poziom wykorzystanego „kapitał mobilności” na obecnym poziomie studiów (I, II) <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> 0 miesięcy	<input type="checkbox"/> Więcej niż 0 miesięcy 1. łączna liczba miesięcy wykorzystanego „kapitału mobilności”:		
		2. Terminy i cel zrealizowanych wyjazdów (studia/ praktyka): - oddo..... - studia / praktyka* - oddo..... - studia / praktyka* *Właściwe zakreślić kółkiem		



KRYTERIA DODATKOWE			
KRYTERIUM 1 znajomość języka angielskiego	Ocena z lektoratu języka angielskiego z semestru poprzedzającego rekrutację <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> 5,0 <input type="checkbox"/> 4,5 <input type="checkbox"/> 4,0 <input type="checkbox"/> 3,5 <i>*Dołączyć zaświadczenie z Biura Obsługi Wydziału o ocenie z lektoratu języka angielskiego</i>	<input type="checkbox"/> Nie uczestniczyłem/ nie uczestniczyłem w lektoracie z języka angielskiego i nie posiadam oceny
	Posiadanie międzynarodowego certyfikatu potwierdzającego znajomość języka angielskiego (FCE, CAE) <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> TAK 1. Nazwa certyfikatu: 2. Data wydania certyfikatu: 3. Poziom: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <i>*Dołączyć kserokopię certyfikatu</i>	<input type="checkbox"/> NIE
KRYTERIUM 2: Średnia ocen z semestru poprzedzającego rekrutację wpisać średnią ocen z semestru poprzedzającego rekrutację <i>*Dołączyć zaświadczenie z Biura Obsługi Wydziału o średniej ocen z semestru poprzedzającego rekrutację</i>		



KRYTERIUM 3: udział w programie Erasmus+	Czy uczestniczył/a Pan/Pani w programie Erasmus+ podczas obecnego toku studiów	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Informacja studenta o uczelni partnerskiej, do której chce wyjechać w celu realizacji części studiów			
Do jakiej uczelni zagranicznej chce Pan/Pani aplikować o wyjazd w celu realizacji części studiów ?		1. 2.	

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 STUDENTA /Imię i nazwisko/

CZĘŚĆ II

**Wypełnia student posiadający STATUS OSOBY Z MNIEJSZYMI SZANSAMI,
ubiegający się o przyznanie dopłaty uzupełniającej do wsparcia indywidualnego**

Wnioskuje również o przyznanie dopłaty uzupełniającej do wsparcia indywidualnego w związku z posiadanym przeze mnie STATUSEM OSOBY Z MNIEJSZYMI SZANSAMI, w związku z tym, że:		
<i>(Odpowiednie zaznaczyć)</i>		
Jestem osobą pochodzącą ze środowisk uboższych, posiadającą przyznane stypendium socjalne w semestrze poprzedzającym rekrutację na wyjazdy zagraniczne na studia <i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <i>*Dołączyć zaświadczenie Biura Obsługi Wydziału PANS w Przemyślu o pobieraniu stypendium socjalnego</i>	<input type="checkbox"/> NIE



<p>Jestem osobą legitymującą się orzeczeniem o niepełnosprawności obowiązujące w semestrze, w którym prowadzona jest rekrutacja na wyjazdy zagraniczne na studia</p> <p><i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p>Data ważności orzeczenia:.....</p> <p><i>*Przynieść orzeczenie do wglądu podczas składania wniosku</i></p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Posiadam dziecko/dzieci w wieku do lat 8 (wiek na dzień, w którym będę rozpoczynać moją mobilność)</p> <p><i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p>Data urodzenia dziecka:.....</p> <p><i>*Przynieść akt urodzenia dziecka do wglądu podczas składania wniosku</i></p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jestem osobą posiadającą prawo do azylu lub posiadającą status uchodźcy w roku, w semestrze którym będzie realizowana będzie mobilności</p> <p><i>(odpowiednie zaznaczyć „X”)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><i>*Przynieść dokument potwierdzający do wglądu podczas składania wniosku</i></p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>

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 STUDENTA /Imię i nazwisko/



NR	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW:	DOŁĄCZONO	NIE DOŁĄCZONO
1.	Zaświadczenie z Biura Obsługi Wydziału PANS o ocenie z lektoratu języka angielskiego z semestru poprzedzającego rekrutację	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie z Biura Obsługi Wydziału PANS o średniej ocen z semestru poprzedzającego rekrutację	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Kserokopię certyfikatu potwierdzającego znajomość języka angielskiego FCE, CAE (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Zaświadczenie z Biura Obsługi Wydziału PANS o pobieraniu stypendium socjalnego (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NR	WYKAZ DOKUMENTÓW DOSTARCZONYCH UCZELNI DO WGLĄDU	DOŁĄCZONO	Potwierdzenie sprawdzenia dokumentu (podpis pracownika sprawdzającego)
1.	Aktualne w okresie rekrutacji orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	
2.	Akt urodzenia dziecka w przypadku osoby posiadającej dziecko w wieku do lat 8. (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	
3.	Decyzja o przyznaniem prawa do azylu/ statusie uchodźcy osoby korzystające z prawa do azylu lub posiadaniu statusu uchodźcy (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	

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 studentów w celu realizacji studiów częściowych w uczelni zagranicznej w ramach mobilności długoterminowej Projekt 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 studenta PANS w Przemyślu o wyjazd w celu odbycia części studiów w zagranicznej uczelni partnerskiej 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.

Uprzedzony/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 STUDENTA /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 audyt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz 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 udostępnić

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 STUDENTA /Imię i nazwisko/