**STUDIA:** WNIOSEK WYJAZDOWY ERASMUS+ (Wniosek prosimy wypełniać elektronicznie)

**STUDIES:**APPLICATION FORM ERASMUS+(Please fill in in electronically)

Imię/ Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko/ Surname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Płeć/ Gender: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia/ Date of birth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obywatelstwo/ Citizenship: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer legitymacji/ Student’s ID Card number:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Polski adres zamieszkania/ Polish address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/ Phone number:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uniwersytecki adres e-mail/ University e-mail address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alternatywny adres email/ alternative emil address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wydział UO (Instytut)/ UO Faculty (Institute):\_\_\_\_\_ Faculty of Philology \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kierunek studiów /Field of study:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ English in Public Communication \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poziom studiów/ Level of studies:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj mobilności/ Country of mobility:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Germany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instytucja przyjmująca (nazwa uniwersytetu)/ Host institution (University): Hochschule Mittweida University of Applied Sciences (HSMW)

Data wyjazdu (semestr)/ Date of departure (semester)\_\_\_02. 06.2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data powrotu/ Date of return:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_07.06.2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok studiów w trakcie pobytu na stypendium/ Year of studies during the planned Erasmus+ mobility: BIP

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 Poland:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* 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, w tym na przekazanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, adres-email, dziedzina kształcenia, poziom studiów) do uczelni partnerskiej w celu nominacji na wyjazd w ramach programu oraz na informowanie mnie o aktualnościach związanych z Programem Erasmus+ i wydarzeniach popularno-naukowych organizowanych na Uiwersytecie Opolskim.*

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................ | .......................................... |
| Podpis osoby wyjeżdżającej \* \*\* \*\*\*  Student’s signature \* \*\* \*\*\* | Podpis Koordynatora Programu Erasmus+  Erasmus+ Coordinator’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.*

*\*\*\* Oświadczam, że zapoznała/łem się i akceptuję Zasady rekrutacji i realizacji mobilności studenckich w ramach Programu Erasmus+ na Uniwersytecie Opolskim – wymiana w ramach krajów Programu (dotyczy umowy finansowej nr 2022-1-PL01-KA131-HED-000058261) opublikowane na stronie internetowej www.erasmusplus@uni.opole.pl*

Opole, (dnia/ date)……………………………