**Formularz zgłoszeniowy studenta Szkoły Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku**wyjazd na studia do uczelni partnerskiej (SMS)
lub praktyki w zagranicznej instytucji przyjmującej (SMP)
w ramach programu **Erasmus+**

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

**Dane teleadresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zameldowania |  |
| Email |  |
| Numer telefonu |  |
| Osoba do kontaktu upoważniona do otrzymywania informacji o stanie zdrowia w razie choroby lub wypadku*(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu)* |  |

**Dane studenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Kolegium |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Rok studiów |  |
| Numer albumu |  |

**Wyjazd**

|  |  |
| --- | --- |
| Wyjazd na studia/praktykę |  |
| Wyjazd pierwszy/kolejny |  |
| Nazwa uczelni partnerskiej/instytucji partnerskiej, w której mobilność będzie realizowana |  |
| Planowany termin wyjazdu |  |
| Planowany czas trwania mobilności (w miesiącach) |  |
| Język obcy – jaki? |  |
| Poziom kompetencji językowych (B1/B2, C1/C2) |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Wyższą im. Pawła Włodkowica w Płocku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w celu wsparcia finansowego mobilności (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

…………………………………………………

Miejscowość, data

…………………………………………………

*Podpis studenta (czytelnie imię i nazwisko)*