Załącznik nr 3 – Wzór Wniosku Wyjazdowego

**Wniosek Wyjazdowy dla mobilności międzynarodowej w ramach Erasmus Plus dla Pomorskiej Szkoły Wyższej w Starogardzie Gdańskim**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię**  |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Płeć** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres Zamieszkania** |  |
| **Email** |  |
| **Status (pracownik/student)** |  |
| **Typ mobilności (SMS/SMP/STT/STA)** |  |
| **Kraj mobilności:** |  |
| **Instytucja goszcząca:** |  |
| **Termin wyjazdu:** |  |
| **Rok studiów** **(tylko studenci):** |  |
| **Kierunek studiów (tylko studenci)** |  |
| **Czy pierwszy wyjazd na Erasmusa?** |  |
| **Pobierane inne stypendia** |  |
| **Znajomość Języka Angielskiego (lub innego języka mobilności)** |  |
| **Certyfikaty Językowe** |  |

\* Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Pomorską Szkołę Wyższą w Starogardzie Gdańskim, zawartych w niniejszym wniosku wyjazdowym, w celu rekrutacji oraz realizacji mobilności, a także na otrzymywanie informacji dotyczących aktualności Programu Erasmus+.

\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym wniosku wyjazdowym na potrzeby rekrutacji w ramach Programu Erasmus+, zgodnie z Rozporządzeniem (WE) nr 45/2001 oraz Rozporządzeniem (UE) 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony

osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i swobodnym przepływem takich danych.

\*\*\* Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem wyjazdów studentów i pracowników Pomorskiej Szkoły Wyższej w Starogardzie Gdańskim w ramach Programu Erasmus+ i akceptuję jego warunki.

Starogard Gdański, (dnia/ date)……………………………

................................................ .......................................... ........................................... ……………………………………………………………….

Podpis osoby wyjeżdżającej \* \*\* \*\*\* Podpis Koordynatora Erasmus: