(proszę o wypełnienie pismem drukowanym   
lub komputerowo WSZYSTKICH RUBRYK i czytelne podpisanie formularza)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł/stopień naukowy | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Data urodzenia (DD.MM.RRRR) | | |  | | |
| PESEL | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | Obywatelstwo | | |  | | |
| Adres | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Staż pracy w PCz  (w latach) | | |  | <10 | | | | |  | | 10-20 | | |  | | >20 | | |  | | Ilość zrealizowanych wyjazdów typu STA/STT  w bieżącym roku akademickim: | | | | | |  | |
|  | | |  |  | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Wydział PCz: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mobilność | Uczelnia Partnerska (kod Erasmus+): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kraj: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kod dziedziny nauki  zgodnie z ISCED-F 2013: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Okres mobilności  (daty pobytu w UP) | | | | | | | | | | | | | | od:       do: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Posiadacz rachunku bankowego: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Numer SWIFT banku: | | | |  |
| IBAN – pełny numer rachunku | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Waluta: | | | |  |

Niniejszym potwierdzam, iż znane mi są zasady uczestnictwa   
w Programie Erasmus+ KA 131, wewnętrzny Regulamin Realizacji Programu Erasmus+ (Zarządzenie nr 207/2016 Rektora PCz z dnia 15.03.2016 r.)   
oraz potwierdzam, że wyrażam zgodę na umieszczenie powyższych danych   
w bazie danych w celu rekrutacji i realizacji procesu w ramach Programu Erasmus+ KA131

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | czytelny podpis pracownika |

**Dobrowolna deklaracja ułatwiająca przepływ informacji między uczestnikami wymiany studenckiej i akademickiej**

Wyrażam zgodę na udostepnienie moich danych w zakresie imię nazwisko, numer telefonu innym uczestnikom Programu Erasmus+ KA131 w celu popularyzacji Programu Erasmus+ w PCz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | czytelny podpis pracownika |