**FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH I BANKOWYCH**

(należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer albumu: |  |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Narodowość: |  |
| Adres zameldowania: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |
|  |
| Rok studiów\* |  | Poziom studiów\* |  | Forma studiów\* | stacjonarne [ ]   |
| niestacjonarne [ ]  |
|  |
| Wydział: |  |
| Kierunek studiów: |  |
| Numer konta w EUR: |  |
| Nazwa banku: |  | SWIFT: |
| Instytucja przyjmująca(nazwa/kod Erasmus+):  |   |
| Data pobytu za granicą |  |

1. Niniejszym potwierdzam, że znane mi są zasady uczestnictwa w Programie Erasmus+ Akcja 1 Działanie 131, wewnętrzny „Regulamin realizacji Programu ERASMUS+” (Zarządzenie nr 207/2016 Rektora PCz z dnia 15.03.2016r. ).
2. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazach danych PCz w celu rekrutacji i realizacji wymiany Erasmus+.
3. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w elektronicznych systemach zarządzania mobilnościami Erasmus+ (szczegóły: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement> )

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

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych innym uczestnikom Programu Erasmus+ KA131
(z wyłączeniem adresu i daty urodzenia oraz informacji bankowych)

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