**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 |