

**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 |
| \*dotyczy okresu mobilności | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wydział: |  | |
| Kierunek studiów: |  | |
| Numer konta w EUR: |  | |
| Nazwa banku: |  | SWIFT: |
| Uczelnia przyjmująca  (nazwa/kod Erasmus+): |  | |
| Data pobytu za granicą: |  | |

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.) oraz potwierdzam, że wyrażam zgodę na umieszczenie powyższych danych w bazie danych w celu rekrutacji i realizacji procesu w ramach Programu Erasmus+ KA 131.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 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 |