



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 <input type="checkbox"/>
					niestacjonarne <input type="checkbox"/>

*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