**WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE**

**NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO/ PRACOWNIKA ADMINISTRACYJNEGO**

**AKADEMII BIALSKIEJ IM. JANA PAWŁA II**

**NA WYJAZD ZAGRANICZNY W CELACH SZKOLENIOWYCH**

## Z

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ AKCJA 1: MOBILNOŚĆ EDUKACYJNA OSÓB (KA131)**

**Z UMOWY FINANSOWEJ 2024-1-PL01-KA131-HED-000204435**

**DANE OSOBOWE**

|  |
| --- |
| **Nazwisko:**  **Imię:**  **Adres zameldowania:**  **Telefon:**  **E-mail:**  **Data urodzenia:**  **Staż pracy w AB w momencie składania wniosku:**  **Liczba zrealizowanych dotychczas wyjazdów Erasmus+ w perspektywie 2021-2027:**  **Wydział/jednostka organizacyjna AB:**  **Pracownik związany z uczelnią umową o pracę – TAK/NIE** |

### INFORMACJA DOTYCZĄCA WYJAZDU SZKOLENIOWEGO

|  |
| --- |
| **Nazwa instytucji przyjmującej:**  **Kraj/ miasto:**  **Planowany termin realizacji wyjazdu:** |

### ZGODA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO NA WYJAZD

|  |
| --- |
|  |

### I. UZGODNIONA TEMATYKA SZKOLENIA W INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ

**a) CELE SZKOLENIA**

|  |
| --- |
|  |

**b) PROGRAM SZKOLENIA**

|  |
| --- |
|  |

**c) OCZEKIWANE REZULTATY**

|  |
| --- |
|  |

**II. CELOWOŚĆ WYJAZDU DLA DOSKONALENIA WARSZTATU PRACY:**

|  |
| --- |
|  |

**III.CELOWOŚĆ WYJAZDU DLA ROZWOJU WSPÓŁPRACY ZAGRANICZNEJ/ UMIĘDZYNARODOWIENIA UCZELNI**

|  |
| --- |
|  |

### WNIOSKUJĘ O WYJAZD ZE STYPENDIUM ZEROWYM: TAK / NIE

**W RAZIE BRAKU/WYKORZYSTANIA PRZEZ UCZELNIĘ ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA REALIZACJĘ WYJAZDÓW PRACOWNIKÓW WYRAŻAM GOTOWOŚĆ DO WYJAZDU ZE STYPENDIUM ZEROWYM:** TAK / NIE

|  |
| --- |
| **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis |

**Klauzula informacyjna**

W związku z wejściem w życie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) chcielibyśmy poinformować Państwa   
o szczegółach dotyczących zasad przetwarzania Państwa danych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Bialska im. Jana Pawła II (dalej AB) z siedzibą przy ul. Sidorskiej 95/97, 21-500 Biała Podlaska;

2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@akademiabialska.pl](mailto:iod@akademiabialska.pl);

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w programie Erasmus+ Akcja 1: Mobilność Edukacyjna Osób (KA131);

4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych;

5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;

6. Dane nie będą udostępnianie podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa (współadministrator danych Programu Erasmus+ Narodowa Agencja Programu Erasmus+ (NA), Komisja Europejska, uczelnia partnerska oraz organizacja przyjmująca, do której został/a Pan/Pani zakwalifikowany/a;

7. Dane przechowywane będą przez okres 5 lat od otrzymania pisma z NA zamykającego rozliczenie projektu;

8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do: ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody   
w dowolnym momencie. Informację o cofnięciu zgody należy wysłać na adres [iod@akademiabialska.pl](mailto:iod@akademiabialska.pl);

9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych.

……………………………………… …………………………………………

(miejscowość i data) (podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/ wypowiedzi przez AB, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacja projektu Erasmus+ Mobilność Edukacyjna Osób (KA131). Zgadzam się aby fotografie wykonane podczas danej formy wsparcia: pobytu dydaktycznego/szkoleniowego mogły zostać umieszczone na stronie internetowej uczelni oraz w mediach społecznościowych uczelni i czasopiśmie uczelnianym *Bialski Przegląd Akademicki* i innych wydarzeniach promujących działalność projektu Erasmus.

…………………………………………… ………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis)