**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROGRAMIE ERASMUS+**

**ECOSTYLE - ENVIRONMENTAL AND OUTDOOR EDUCATION WORKING METHODS**

**(ŚRODOWISKOWE I OUTDOOROWE METODY PRACY DYDAKTYCZNEJ)**

**dotyczący mobilności grupowej w czterech uniwersytetach partnerskich**

**Rok akademicki 2023/24**

**UWAGA: wypełnienie wszystkich pól formularza jest obowiązkowe, jeżeli któraś z części nie jest adekwatna w danym przypadku proszę wpisać „nie dotyczy’**

**Dane osobowe studenta** *(wypełnia student/ka składający/a wniosek)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko:....................................................................Imię/imiona:................................................................PESEL...........................................................................Data urodzenia:........................................................... Miejsce urodzenia:...................................................... | Adres zamieszkania:............................................................................................................................................................................E-mail:...........................................................................Nr tel.: .........................................................................Nr albumu: ……………………………………………………………. |

**Średnia ocen z dotychczasowego toku studiów** *(wypełnia dziekanat)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczelnia  | Semestr | Średnia ocen |
| 1.............................................................................................................2.............................................................................................................3. ........................................................................................................... | ............................................................................................. | ………………………...…………………………………………………… |

**Udokumentowana znajomość języków obcych** *(wypełnia lektor)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Język obcy** | **Imię i nazwisko lektora** | **Poziom znajomości języka obcego (A1-C2)** | **Ocena**  |
| …………………………. | …………………………. | …………………………. | …………………………….. |

**Lub**

*(wypełnia student/ka składający/a wniosek)*

***Mogę udokumentować znajomość następujących języków obcych:*** *(proszę wymienić język, opisać i załączyć kopię dokumentacji potwierdzającej poziom znajomości języka – tj. opieczętowane zaświadczenie lub certyfikat wystawiony przez uprawnioną osobę lub instytucję – oryginały należy przedstawić do wglądu podczas składania dokumentów aplikacyjnych w Dziale Współpracy Międzynarodowej, dokument musi wskazywać znajomość języka obcego w skali A1-C2, w przypadku braku tej informacji dokument nie będzie brany pod uwagę i nie będzie można przyznać punktów za znajomość języka obcego)* ...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

**Potrzeby i kwestie zdrowotne**, (o których uczestnik chce poinformować – jeśli nie dotyczy proszę wpisać: „nie dotyczy”)

|  |
| --- |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Dodatkowe osiągnięcia i działalność kandydata (działalność naukowa, działalność w Kołach Naukowych, Samorządzie Studenckim, stowarzyszeniach, działalność no profit, społeczna, charytatywna, oraz inna działalność, którą kandydat chciałby przedstawić do uwzględnienia przy kwalifikacji)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Prosimy krótko uzasadnić, dlaczego Pani/ Pan chciałaby / chciałby wziąć udział w projekcie.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**DODATKOWE INFORMACJE** *(wypełnia student/ka składający/a wniosek)*

|  |
| --- |
| Czy Pan/Pani przebywał/a już za granicą?.....................................................................................................Jeśli tak: kiedy, jak długo i w jakich okolicznościach? \*\*...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Dane osoby bliskiej przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko:..........................................................................................................................................Adres:.........................................................................................................................................................Nr telefonu:.................................................... Adres e-mail (jeśli dotyczy):………………………………………….. |

*data :............................................... .................................................................*

*czytelny podpis Studenta/Studentki*

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią uczelnianych zasad rekrutacji na wyjazd studyjny w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2023/24 i akceptuję ich postanowienia.**

*data :............................................ …………………………………………….*

*czytelny podpis Studenta/Studentki*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i uczestnictwa w programie Erasmus+. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych innym uczestnikom programu Erasmus+ (studentom, nauczycielom lub pracownikom administracji) biorącym udział w programie Erasmus+ z ramienia Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II w Białej Podlaskiej.**

*data :.............................................. ...............................................................*

*czytelny podpis Studenta/Studentki*

***Ja niżej podpisany/na legitymujący/ca się dowodem osobistym o serii/numerze: …………………………,***

***PESEL: ………………………………… zaświadczam o prawdziwości danych złożonych w dokumentach związanych z ubieganiem się o udział w programie Erasmus+ w roku akademickim …………………. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia niezgodności w dokumentacji ze stanem faktycznym uczelnia ma prawo do anulowania umowy z uczestnikiem programu Erasmus+ ……………….. i żądania zwrotu wypłaconych środków, jeśli taka sytuacja będzie mieć miejsce.***

*data :.............................................. ...............................................................*

 *czytelny podpis Studenta/Studentk*