

**Wniosek o wyjazd zagraniczny pracownika AST w ramach programu Erasmus+ KA 131
(kraje UE i kraje trzecie stowarzyszone z programem)**

Do JM Rektor,

uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na mój wyjazd do uczelni/instytucji partnerskiej w ramach Erasmus+ w celu zrealizowania programu określonego w załączonym „Mobility Agreement Staff Mobility For Teaching/Training”.

Tytuł:
Imię:
Nazwisko:
PESEL:
Obywatelstwo:
Dział zatrudnienia:
Staż pracy:

[ ]  młodszy stażem (poniżej 10 lat doświadczenia zawodowego)

[ ]  o średnim stażu (między 10 a 20 lat doświadczenia zawodowego)

[ ]  starszy stażem (powyżej 20 lat doświadczenia zawodowego)

Telefon kontaktowy/komórkowy:
Adres zamieszkania:
(ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)
Adres e-mail:

Rodzaj wyjazdu:

[ ]  szkoleniowy STT

[ ]  w celu prowadzenia zajęć STA

[ ]  STT + STA

Rodzaj mobilności: fizyczna

Czy w trakcie mobilności mają być rozwijane kompetencje cyfrowe? Jeśli tak, to na jakim poziomie?

[ ]  podstawowym

[ ]  zaawansowanym

[ ]  nie dotyczy

**MIEJSCE REALIZACJI**

Miasto wybranej uczelni/instytucji/kod Erasmusa:

**POBYT**

Data pobytu (rozpoczęcia fizycznej mobilności zgodnie z programem MA) w uczelni/instytucji przyjmującej od:
Data pobytu (zakończenia fizycznej mobilności zgodnie z programem MA) w uczelni/instytucji przyjmującej do:

**PODRÓŻ**

Oświadczam, że podróż odbędzie się w inny dzień/dni niż w dni realizacji programu mobilności:

[ ]  tak

[ ]  nie

Główny środek transportu (podróż standardowa lub „ekopodróż”):

[ ]  autobus na trasie

[ ]  samolot na trasie

[ ]  carpooling (podróż co najmniej 2 osób [https://pl.wikipedia.org/wiki/carpooling](https://pl.wikipedia.org/wiki/Carpooling))

[ ]  samochód – motocykl (podróż 1 osoby)

[ ]  statek/prom

[ ]  pociąg

[ ]  rower

Data wyjazdu (rozpoczęcia podróży):
Data przyjazdu (zakończenia podróży):

Poprzedni wyjazd w ramach Erasmusa:
(jeśli tak to podaj rok i rodzaj)

Język, w którym będą prowadzone zajęcia/szkolenie:

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY BĘDZIE PRZEKAZYWANE DOFINANSOWANIE**

posiadacz rachunku:
rodzaj rachunku:

[ ]  konto polskie

[ ]  konto zagraniczne

waluta:
nazwa banku:
SWIFT:
IBAN:

[ ]  Zapoznałem/am się z polityką prywatności i zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych.

[ ]  W przypadku podania przeze mnie do przelewu stypendium Erasmus+ rachunku bankowego prowadzonego w innej walucie niż EUR, przyjmuję do wiadomości, że ewentualny zwrot części lub całego stypendium będzie wymagany w EUR. Zobowiązuję się w takim przypadku do pokrycia powstałych różnic kursowych ze swoich środków.

[ ]  Oświadczam, iż znane mi są *Zasady realizacji wyjazdów w ramach programu Erasmus+* (działanie KA131).