|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - studia** **PROGRAM Erasmus+** **rok akademicki 2025/2026** Akademia Sztuk Teatralnych im. Stanisława Wyspiańskiego w Krakowie  Erasmus code: PL KRAKOW11 Nr zgłoszenia: | fotografia |

**PODSTAWOWE DANE**

*wypełnia student/ka składając/y/a wniosek; wniosek należy wypełnić pismem drukowanym*

Nazwisko:

Imię/imiona:

PESEL:

Płeć:  kobieta /  mężczyzna

Obywatelstwo:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

**DANE KONTAKTOWE / ADRES ZAMELDOWANIA**

Kod pocztowy:   
Miejscowość:

Ulica:

Numer domu / numer mieszkania:

Kraj:

Telefon:

E-mail:

**INFORMACJA O DOTYCHCZASOWYM PRZEBIEGU STUDIÓW**

Rok studiów (*w czasie rekrutacji*):

Wydział / specjalność:

Nr albumu:

Aktualnie pobieram stypendium socjalne:  tak /  nie

Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności:  tak /  nie

Uczestniczyłem/am już w Programie LLP Erasmus/Erasmus+/Erasmus Mundus:  tak /  nie

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH   
*należy określić znajomość języka obcego wg skali: bardzo dobrze (BDB), dobrze (DOB), dostatecznie (DOST)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Język obcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | czytam  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | piszę  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | rozumiem  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | mówię  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Posiadam CERTYFIKAT/Y potwierdzający/e biegłą znajomość ww. języka (należy wymienić jaki/e, a ich kopie dołączyć do

formularza):

**WYBÓR UCZELNI ZAGRANICZNEJ***pełna nazwa uczelni zagranicznej*

1. Mój pierwszy wybór:
2. Mój drugi wybór:
3. Mój trzeci wybór:

Preferowany czas pobytu:  semestr zimowy /  semestr letni

Data i czytelny podpis studenta/ki

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją i udziałem w Programie Erasmus+.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis studenta/ki

**DECYZJA o zakwalifikowaniu na studia zagraniczne w roku akademickim 2025/2026***wypełnia Uczelniany Koordynator Programu Erasmus+*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| niezakwalifikowany  zakwalifikowany | Nazwa uczelni zagranicznej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Wyjazd w semestrze  zimowym  letnim |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis Uczelnianego Koordynatora

Programu Erasmus+