|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - studia** **PROGRAM Erasmus+** **rok akademicki 2025/2026**Akademia Sztuk Teatralnych im. Stanisława Wyspiańskiego w KrakowieErasmus code: PL KRAKOW11Nr 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+