



**APLIKACJA DLA STUDENTÓW  
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYJAZD  
NA PRAKTYKI  
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

**I. DANE OSOBOWE STUDENTA**

Nazwisko: .....  
Imię (imiona): .....  
Data urodzenia: .....  
Obywatelstwo: .....  
Adres stały: .....  
.....  
Adres do korespondencji: .....  
.....  
Telefon: ..... e-mail: .....

Zdjęcie

**II. PRZEBIEG STUDIÓW**

Wydział: .....  
Kierunek: .....  
Rok studiów (w czasie rekrutacji): .....  
Rodzaj studiów:  
☐ stacjonarne    ☐ niestacjonarne    numer albumu .....  
☐ I stopnia    ☐ II stopnia

średnia arytmetyczna ocen ze wszystkich zakończonych semestrów aktualnego stopnia studiów (wypełnia pracownik Dziekanatu): .....	..... Data, podpis, pieczęć pracownika Dziekanatu
---	--

**III. WYBÓR MIEJSCA PRAKTYK**

Planowany okres praktyki:  
☐ semestr zimowy .....    ☐ semestr letni .....  
☐ rok akademicki .....    ☐ okres od ..... do ...../daty/

Planowane miejsce praktyki:  
- kraj: .....  
- instytucja: .....

#### IV. WCZEŚNIEJSZY POBYT NA STYPENDIUM ERASMUS+ (STUDIA LUB PRAKTYKI)

Rodzaj wyjazdu (studia/praktyki), stopień studiów (I, II); długość pobytu (od/do DD/MM/RR)

☐ Studia Erasmus+: ☐ I ☐ II od.....do..... kraj.....

uczelnia .....

☐ Praktyki Erasmus+: ☐ I ☐ II od.....do..... kraj .....

instytucja .....

#### V. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Język obcy Poziom	Początkujący		Średniozaawansowany		Zaawansowany		Native Speaker
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	

#### VI. UZASADNIENIE WYJAZDU NA PRAKTYKI

#### VII. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ NALEŻY SKONTAKTOWAĆ SIĘ W RAZIE KONIECZNOŚCI

Imię i Nazwisko ..... Tel. ....

Adres .....

##### Do formularza należy dołączyć:

- zaświadczenie o znajomości języka obcego, którym będzie się posługiwał student w trakcie praktyki,
- pismo z instytucji przyjmującej, potwierdzające przyjęcie na praktykę w danym terminie,
- opinia Dziekana,
- dokument potwierdzający przynależność do grupy z mniejszymi szansami (*jeśli dotyczy*).

**Komplet dokumentów należy złożyć**  
w Dziale Dydaktyki, Nauki i Współpracy z Zagranicą (p. 23)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami kwalifikacji na studia w ramach Programu Erasmus+.

Jestem świadomy/a, że stypendium Programu ERASMUS+ ma charakter dofinansowania, tzn. nie pokrywa wszystkich kosztów związanych z wyjazdem i pobytem stypendialnym za granicą. Zobowiązuję się godnie reprezentować Wschodnioeuropejską Akademię Nauk Stosowanych w Białymstoku podczas pobytu na praktyce.

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego adresu e-mailowego aktualnym i przyszłym studentom Erasmus+ z WANS.

Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu i pozostałych dołączonych dokumentach informacje są zgodne z prawdą i zobowiązuję się poinformować WANS o wszelkich zmianach.

Miejsce/data .....

Podpis studenta .....

**Klauzula informacyjna  
w sprawie rekrutacji na praktyki i realizacji praktyk w ramach Programu Erasmus+**

Zgodnie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Wschodnioeuropejska Akademia Nauk Stosowanych w Białymstoku, ul. Ciepła 40, 15-472 Białystok, adres e-mail: kancelaria.rektora@wsfiz.edu.pl, tel.: 85 67 85 823,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych we Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku, ul. Ciepła 40, 15-472 Białystok, adres e-mail: iod@wsfiz.edu.pl, tel. 85/67 85 851,
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:
  - a) realizacji procesu rekrutacji na praktyki i realizacji praktyk w ramach Programu Erasmus+,
  - b) windykacji należności oraz dochodzenia roszczeń,
  - c) generowania statystyk,
  - d) archiwizacji,
- 4) odbiorcami Państwa danych osobowych są:
  - a) osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,
  - b) podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych,
  - c) Dyrekcja Generalna ds. Edukacji, Młodzieży, Sportu i Kultury, Dział B.4 ds. Koordynacji Programu Erasmus+, Narodowa Agencja Programu Erasmus+ i Europejskiego Korpusu Solidarności,
- 5) dane mogą być przekazywane do państwa trzeciego w przypadku realizacji w nim okresu praktyk,
- 6) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu,
- 7) Państwa dane osobowe przekazane na potrzeby uczestnictwa w Programie Erasmus+ przechowywane będą przez okres 8 lat w zasobach archiwalnych Działu Dydaktyki, Nauki i Współpracy z Zagranicą Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku,
- 8) posiadają Państwo prawo żądania od Wschodnioeuropejskiej Akademii Nauk Stosowanych w Białymstoku dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 9) posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, adres e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl, Tel.: fax. 22 531 03 01, gdy uzasadnione jest, że Państwa dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 10) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować niemożnością realizacji procesu rekrutacji na praktyki i realizacji praktyk w ramach Programu Erasmus+.

.....  
Data i czytelny podpis