

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dla pracowników ubiegających się o wyjazd w celach szkoleniowych (STT) w ramach programu Erasmus+**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Jednostka organizacyjna PK: ………………………………………………………………………………….………………….

Obywatelstwo: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Mobilność w ramach akcji:

 KA-103 KA-107

Staż pracy (w całej karierze zawodowej pracownika):

 0-10 lat 10-20 lat powyżej 20 lat

Czy jest to pierwszy wyjazd typu STT w ramach Programu Erasmus?

 TAK

 NIE, w wyjeździe po raz ostatni uczestniczyłem w roku ……………….

W wyjeździe typu STT w programie Erasmus uczestniczyłem:

 Dwa lub mniej razy

 Trzy i więcej razy

**Planowany wyjazd STT**

Instytucja przyjmująca: …………………………………………………………………………………………………………………..……

Kraj docelowy: ………………….…………………………………………………………………….…………………………………….…….

Planowany czas trwania mobilności (liczba dni bez podróży): …………………….……………………………………….

Zatrudnienie w Politechnice Koszalińskiej:

 w pełnym wymiarze czasu pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy

Rodzaj działania które będzie podjęte podczas wyjazdu STT:

 warsztat szkolenie *„job shadowing”* lub *„work placement”*  inne

Zakres tematyczny działalności badawczej/dydaktycznej/administracyjnej prowadzonej w PK:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Język szkolenia w instytucji przyjmującej: …………………………………………………………………………………………….

Znajomość języka szkolenia: ……………………………………………………………………………………………….……………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dotychczasowe doświadczenie w zakresie działalności zawodowej prowadzonej w języku obcym:

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

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………...

□ Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.) dla potrzeb realizacji programu Erasmus+.

□ Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w programie Erasmus+.

…..……………………………………..

/data, podpis kandydata/