

ZGŁOSZENIE PRACOWNIKA DYDAKTYCZNEGO (STA)

do udziału w Programie Erasmus + mobilność

w roku akademickim ……………..

I. DANE OSOBOWE:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Wydział AHE, kierunek: |  |
| Stanowisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Zatrudnienie w AHE (rodzaj umowy):  |  |
| Zatrudnienie w AHE (staż pracy): |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Nr telefonu do kontaktu: |  |
| E-mail: |  |

II. DANE DOTYCZĄCE WYJAZDU:

|  |  |
| --- | --- |
| Planowany miesiąc wyjazdu lub daty pobytu  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj wyjazdu, nazwa instytucji goszczącej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forma mobilności | * tradycyjna (fizyczna)
* wirtualna
* mieszana (tradycyjna + wirtualna)
 |

|  |
| --- |
| Rodzaj mobilności:* mobilność w celu prowadzenia zajęć (min. 8h)
* mobilność łączona: min. 4 h zajęć dydaktycznych + szkolenie metodyczne
* mobilność szkoleniowa - udział w szkoleniu metodycznym
 |

|  |
| --- |
| Udział w Programie Erasmus+ w poprzednich latach.Proszę wymienić uczelnie/ organizacje przyjmujące i daty, w których realizował/a Pan/ Pani mobilność w poprzednich latach (od października 2018 roku): |

III. DANE DOTYCZĄCE ZNAJOMOŚCI JĘZYKA OBCEGO:

|  |
| --- |
| 1. Język, w jakim będą prowadzone zajęcia/ szkolenie:  |
| 2. Proszę wskazać formę w jakiej potwierdzi Pan/ Pani znajomość wskazanego języka obcego:* certyfikat językowy (FCE, CAE, TOEFL, IELTS i inne) zdany na poziomie min. B1 (dołączyć do Formularza)
* rozmowa w języku obcym z Koordynatorem lub osobą wyznaczoną
* dyplom ukończenia studiów filologicznych (min. licencjackich; dołączyć do Formularza)
* oświadczenie o znajomości języka obcego potwierdzone przez Rektora (dołączyć do Formularza)
* brałam/ brałem udział w Programie Erasmus+ w ciągu ostatnich dwóch lat (od Kandydatów, którzy w ciągu ostatnich dwóch lat potwierdzili swoją znajomość danego języka obcego w rekrutacji do Programu nie będzie wymagane powtórne potwierdzenie znajomości języka).
* prowadzenie zajęć w AHE w języku obcym
 |
|  |

IV. UZASADNIENIE CELOWOŚCI WYJAZDU.

Proszę opisać:

* cel mobilności,
* korzyści z mobilności dla AHE,
* działania które zostaną przeprowadzone podczas mobilności
* jak wyjazd przyczyni się do poprawy jakości wykonywanej przez kandydata/ kandydatkę pracy
w AHE.

|  |
| --- |
|  |

* V. OPINIA/REKOMENDACJA (WYPEŁNIA DZIEKAN LUB PREFEKT WYDZIAŁU):
1. planowane/szacowane pensum pracownika w roku akademickim 2024/25: ……..….%
2. wypracowane ..…. godzin pensum pracownika w zakończonym roku akademickim 2023/24: ……..%
3. zaangażowanie w rozwój kierunku i sprawy organizacyjne AHE: (przykłady działań)
	1. **…..**
	2. **….**
	3. **…..**

**Zatwierdzam i rekomenduję / nie zatwierdzam i nie rekomenduję uczestnictwo pracownika w programie Erasmus + mobilność,**

**Imię, nazwisko i podpis Dziekana kierunku (Prefekta Wydziału w przypadku osoby Dziekana):**

**…………………………………………………………….**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna z siedzibą w Łodzi (90-212) przy ul. Sterlinga 26, NIP: 7251014115, REGON: 470810663, działając zgodnie z art. 13 ust.  1 i ust. 2 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1 ze zm.), zwanym dalej „RODO” informuje, iż jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych.

2. Kontakt z Administratorem możliwy jest przez przesłanie korespondencji na adres korespondencyjny Administratora bądź mailowo na adres: uczelnia@ahe.lodz.pl.

3. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: iod@ahe.lodz.pl.

4. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe:

* w celu przeprowadzenia wstępnej kwalifikacji na wyjazd stypendialny pracowników: administracyjnych w celach szkoleniowych oraz nauczycieli akademickich w celu prowadzenia zajęć w ramach programu ERASMUS+ na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – realizacja prawnie uzasadnionych interesów Administratora – przez okres niezbędny do zakończenia i rozliczenia projektu ERASMUS+ o ile zostanie Pani/ Pan do programu zakwalifikowany, przez okres ………. w przypadku, kiedy Pani/ Pan do programu nie zostaliby zakwalifikowani.
* w celach promocyjnych, marketingowych i reklamowych w postaci wizerunku poprzez jego publikację na stronie internetowej Administratora na ulotkach, plakatach, broszurach informacyjnych, w mediach społecznościowych i tradycyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO - dobrowolna zgoda wyrażona przez Panią/Pana - do czasu realizacji wyżej wskazanego celu lub do momentu wycofania zezwolenia na publikację wizerunku;
* w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów AHE w postaci zabezpieczenia roszczeń oraz zapewnienia rozliczalności, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, do czasu przedawnienia tych roszczeń przewidzianego przepisami prawa.

5. Pani/Pana dane mogą być przekazane do:

* Komisja Europejska, Dyrekcja Generalna ds. Edukacji, Młodzieży, Sportu i Kultury oraz Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, Narodowa Agencja programu Erasmus+ i Europejskiego Korpusu Solidarności – w związku z Pani/ Pana udziałem w projekcie,

Ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi przetwarzania Państwa danych osobowych w ramach Programu ERASMUS + możecie Państwo zapoznać się na stronie internetowej https://ec.europa.eu/erasmus-esc-personal-data

* + ujawnione podmiotom współpracującym z Administratorem, w tym m.in. firmom poligraficznym, agencjom marketingowym, firmom świadczącym usługi informatyczne, dostarczającym i wspierającym systemy informatyczne wykorzystywane na potrzeby realizacji wskazanych celów, a także innym podmiotom świadczącym usługi związane z bieżącą działalnością Administratora, których współpraca jest niezbędna dla realizacji w/w. celów przetwarzania, a które przetwarzać będą dane osobowe na rzecz Administratora. Ze względu, iż zdjęcia mogą być udostępniane w materiałach promocyjnych Administratora na stronie internetowej – w ten sposób dane osobowe będą również dostępne dla niesprecyzowanej liczby odbiorców. Dane osobowe mogą być również udostępnione podmiotom uprawnionym do pozyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcy danych mogą mieć swoją siedzibę w państwie znajdującym się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG), w tym jednak przypadku Administrator danych zadba o zapewnienie odpowiedniego poziomu zabezpieczeń tak, aby zapewnić ochronę osobie, której dane dotyczą.

6. Posiada Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
2. wycofania w dowolnym momencie wyrażonej dobrowolnie zgody, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

7. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Podpis pracownika:

Data: ……………………………

*Formularz należy uzupełnić elektronicznie i przesłać w dwóch wersjach: podpisać a następnie przesłać zeskanowany oraz przesłać w wersji edytowalnej w formacie .doc na adres:* *erasmus@ahe.lodz.pl*

*Proszę również wydrukowany i podpisany formularz dostarczyć osobiście do K113 (nie dotyczy pracowników WZ).
Proszę o drukowanie po dwóch stronach arkusza.*

Wypełnia Koordynator Programu Erasmus+

Termin zgłoszenia:…………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Status zatrudnienia w AHE | TAK/ NIE |
| Znajomość języka obcego | TAK/ NIE |
| Zgodność z celami wyjazdu STA | TAK/ NIE |
| Rodzaj umowy | ……./ 15 pkt |
| Udział w programie w poprzednich latach | ........./ 10 pkt |
| ŁĄCZNIE | ………/ 25 pkt |