**Blended Intensive Programme, (BIP)**

**Mieszany Program Intensywny**

**w ramach Programu Erasmus+ ,** projekt KA131-HED-20…..

mobilność studentów w sektorze szkolnictwa wyższego

 *(prosimy o wypełnienie formularza* ***w wersji elektronicznej****; przesłanie dokumentów na adres e-mail:* *erasmus@ahe.lodz.pl* *oraz dostarczenie oryginałów dokumentów w Biurze Programu Erasmus AHE:
ul. Sterlinga 26, 90-212, Łódź, tel.: +48 42 299 57 27)*

### 1. Dane osobowe studenta:

|  |
| --- |
| Nazwisko: ....................................................................................... Imię: ………………………………………..Data i miejsce urodzenia: ................................... .......................... Obywatelstwo ......................... Numer PESEL: ................................... Numer albumu: ………………………….Adres stały: ..........................................................................................................................................Adres do korespondencji: .....................................................…………………………………………………………...Telefon: …………………………………. E-mail : …………………………………….. |

### 2. Dane dotyczące studiów

Kierunek studiów: …………………… Stopień studiów: …………… Rok studiów: ………………

Semestr studiów: ……… Tryb studiów (stacjonarny/niestacjonarny/online): ……………………….

Średnia ocen z poprzedniego semestru: ………………………

### 3. Dane BIP, w którym wnioskujący chce uczestniczyć:

|  |
| --- |
| Tytuł kursu BIP: ....................................................................................................................................Organizator BIP (nazwa uczelni): ...............................................................................................Miejscowość, kraj odbywania fizycznej mobilności: ....................................................................Planowany okres trwania **wirtualnej mobilności** BIP od: ............. do: ............; tj.:.........(liczba dni)Planowany okres trwania **fizycznej mobilności** BIP od: ............. do: ..............; tj.:.........(liczba dni)Planowana liczba uzyskanych w BIP punktów ECTS: ……………  |

### 4. Kapitał mobilności – wcześniejszy udział w Programie Erasmus (studia lub praktyka):

|  |
| --- |
| Rodzaj wyjazdu (studia/praktyki), stopień studiów (I, II, III); długość pobytu (ilość miesięcy), czas (rok akad.); miejsce (kraj). Prosimy, aby zaznaczyć wszystkie wcześniejsze wyjazdy.  Studia Erasmus: □ I □ II □ III - ilość miesięcy ……; rok akademicki: ………. Kraj:……… Praktyki Erasmus: □ I □ II □ III - ilość miesięcy ……; rok akademicki: ………. Kraj:……… |

### 5. Dodatkowe informacje

Czy obecnie pobiera Pan/Pani stypendium socjalne? (tak/nie) ………………………….

Czy będzie się Pan/Pani ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności? (tak/nie) ……………

### 5. Znajomość języków obych

|  |
| --- |
| Język obcy: Poziom (początkujący/podstawowy/średnio zaawansowany/ponad średnio zaawansowany/zaawansowany/biegły):............................................... ………………………………..…………………………………………………………………………….. ……………………………………..……………………………………………………………………….. ………………………………..……………………………………………. |

* zaświadczenie o znajomości języka obcego (np. międzynarodowy certyfikat językowy, zaświadczenie o zdaniu egzaminu z j. obcego (lub rozmowa z koordynatorem programu Erasmus + mobilność, który stwierdzi, że poziom języka obcego jest wystarczający aby odbyć mobilność)

**6. Proszę uzasadnić chęć udziału w kursie BIP:**

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

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

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

**7. Aktywność na rzecz uczelni:**

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

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

**Akceptacja Dziekana /Prodziekana :**

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

Podpis / pieczęć

Łódź, dn. .........................

Podpis wnioskującego: Akceptacja koordynatora programu Erasmus +
 mobilność ze strony AHE:

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w tym formularzu są zgodne z prawdą. Zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji do udziału w Programie dostępnym na stronie [www.erasmusplus.ahe.lodz.pl](http://www.erasmusplus.ahe.lodz.pl) i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 2016 poz. 1137, z późn. zm.)

Informujemy, że Administratorem jest (podmiotem ustalającym cele i sposoby przetwarzania danych osobowych) Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi, NIP 7251014115*,* adres korespondencyjny: 90-212 Łódź. ul. Sterlinga 26, adres poczty elektronicznej: rektorat@ahe.lodz.pl. Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych są tożsame z danymi kontaktowymi Administratora wskazanymi w zdaniu poprzednim.

Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji, przebiegu mobilności i działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, jak też w celach archiwalnych oraz zgodnie treścią udzielonych Administratorowi zgód w związku z uczestnictwem wnioskodawcy w programie ERASMUS+. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2017.2183 j.t. ze zm.) w związku z trybem i warunkami rekrutacji ustalonymi przez Akademię Humanistyczno-Ekonomiczną w Łodzi. Konsekwencją niepodania danych jest wstrzymanie postępowania rekrutacyjnego w ramach programu ERASMUS+. Podstawą prawną przetwarzania są czynności związane z wykonaniem umowy zawartej przez wnioskodawcę w ramach programu ERASMUS+, wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze wynikające z przepisów o szkolnictwie wyższym oraz może być zgoda osoby, której dane dotyczą.

Dane dotyczące przebiegu rekrutacji i mobilności będą przetwarzane zgodnie z terminami wskazanymi w programie Erasmus+ i powinny być archiwizowane przez 5 lat. Dane przetwarzane w celach marketingowych będą przetwarzane do czasu, w którym ustanie cel dla którego zostały zebrane lub sprzeciwu, co do przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą, w zależności co nastąpi pierwsze. Każdy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Każdy ma prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, którą udzielił Administratorowi. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem. Każdy ma prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym od 25 maja 2018 r. jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wszelkie uprawnienia osoby, której dane dotyczą można wykonać przez złożenie oświadczenia wykorzystując dane kontaktowe Administratora lub Inspektora Danych Osobowych wskazane we wstępie.

W zakres czynności przetwarzania danych osobowych wchodzi profilowanie danych, czyli zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych w celu oceny określonych czynników osobowych, poprzez analizę i prognozę w szczególności takich aspektów jak efekty pracy, sytuacja ekonomiczna, zdrowie, preferencje osobiste, zainteresowania, wiarygodność, zachowanie, lokalizacja oraz przemieszczenie się. Skutkami czynności, o których mowa w zdaniu poprzednim jest dobór oferty handlowej i ewentualne przesyłanie korespondencji marketingowej. Sprzeciw w stosunku do czynności profilowania, jak również wszelkie inne uprawnienia osoby, której dane dotyczą można wykonać przez złożenie oświadczenia wykorzystując dane kontaktowe Administratora lub Inspektora Danych Osobowych wskazane we wstępie.

Wyrażone poniżej zgody obowiązują także po zakończeniu mobilności objętej umową.

[ x ] \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji dla potrzeb rejestracji, postępowania rekrutacyjnego, a następnie dokumentowania przebiegu mobilności, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. ze zm.), a także na potrzeby przyszłych rekrutacji prowadzonych przez Akademię Humanistyczno-Ekonomiczną w Łodzi.

[] Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych (w szczególności oferty edukacyjnej) za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefonu stacjonarnego lub wiadomości SMS (Short Message Service) zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.2013.1422 j.t.) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2016.1489 j.t.) dotyczących Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi oraz Instytutu Postępowania Twórczego sp. z o.o. w Łodzi (ul. Rewolucji 1905 r. nr 52, 90-213 Łódź).

[] Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych przez Akademię Humanistyczno-Ekonomiczną w Łodzi oraz Instytut Postępowania Twórczego sp. z o.o. w Łodzi.

[] Wyrażam na rzecz Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez AHE w Łodzi lub przez inne osoby działające na jej zlecenie mojego wizerunku oraz na utrwalanie, zapisywanie i zwielokrotnianie tego wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie w materiałach marketingowych służących reklamie lub promocji AHE w Łodzi i wszelkiego rodzaju prowadzonej przez nią działalności naukowej, edukacyjnej i dydaktycznej, na terenie Polski i za granicą, przez okres 5 lat od złożenia niniejszego oświadczenia (w tym poprzez zamieszczenie w postaci cyfrowej w sieci Internet, a także w formie zdjęć, filmów, plakatów, folderów reklamowych, ulotek, kalendarzy, bannerów, prezentacji multimedialnych, ogłoszeń, reklam itp., emitowanych za pomocą różnych nośników, w szczególności wydruków papierowych oraz sieci Internet i telewizji) - korzystanie z utrwalonego wizerunku we wskazanych wyżej celach może nastąpić bez udostępnienia mi ostatecznej wersji materiałów z moim wizerunkiem przez AHE w Łodzi.

\* zgoda obowiązkowa

Podpis wnioskującego:

Data: ……………………………