**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA WYJAZD ZAGRANICZNY**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

**(WYJAZD W CELU PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH) 2019 / 2020**

NAZWISKO: .....................................................................................................................................................

IMIĘ:...........................................................................................................................................................................

TYTUŁ NAUKOWY, STANOWISKO …………………………………………………………………..…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NUMER PESEL:

NARODOWOŚĆ: …………………………………..

OBYWATELSTWO: ………………………………….....

ADRES E-MAIL:  @tu.kielce.pl

TELEFON KOMÓRKOWY:....................................................................................................................................

WYDZIAŁ:................................................................................................................................................................

ZAGRANICZNA INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA:………………………………………………………………

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

OKRES POBYTU:....................................................................................................................................................

STAŻ PRACY (od momentu podjęcia pierwszej pracy):

□ Junior (<10 lat) □ Intermediate (10-20 lat) □ Senior (>20 lat)

KRYTERIA PUNKTOWANE\* (VERTE) *odpowiedzi wpisuje Kandydat, a liczbę punktów przyznaje Koordynator Wydziałowy/Uczelniany*

1. ZAANGAŻOWANIE W PROGRAM ERASMUS+KA-107**/**WSPÓŁPRACA Z UCZELNIĄ PARTENRSKĄ

(*opis*)……………………………………………………………………………………………………….

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

0-2 pkt.

1. ZAANGAŻOWANIE W PROGRAM ERASMUS+ ORAZ KWESTIE UMIĘDZYNARODOWIENIA UCZELNI: PROWADZENIE ZAJĘĆ DLA STUDENTÓW ZAGRANICZNYCH ERASMUS+ ORAZ STUDIUJĄCYCH REGULARNIE W JĘZ. ANGIELSKIM

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………0-2 pkt.

*OŚWIADCZAM, IŻ ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI KWALIFIKACJI I REALIZACJI WYJAZDÓW W ROKU 2019/2020:*

PODPIS KANDYDATA: .........................................................

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej oraz realizacji (przez Dział Rozwoju Kadry Naukowej i Współpracy Międzynarodowej PŚk) wyjazdów zagranicznych wraz ze związanymi czynnościami techniczno-administracyjnymi, zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

……………………………………………………………………………….

*Miejscowość, data, czytelny podpis*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z art. 13 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 (dalej:* ***RODO****) Politechnika Świętokrzyska informuje, iż:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Świętokrzyska, Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce.*
2. *W Politechnice Świętokrzyskiej został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych,* *kontakt telefoniczny możliwy jest pod numerem tel. nr. 41 3424367 lub adresem email iod@tu.kielce.pl*
3. *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji wyjazdów zagranicznych wraz ze związanymi czynnościami techniczno-administracyjnymi na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.*
4. *Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie jest koniecznym warunkiem realizacji wyjazdu.*
5. *Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania,   
   a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.*
6. *Posiada Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: erasmus@tu.kielce.pl, pocztą tradycyjną na adres: Politechnika Świętokrzyska, Dział Rozwoju Kadry Naukowej i Współpracy Międzynarodowej, Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, 25-314 Kielce.*
7. *Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.*

***Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.***

…………………………………………………………………

*Miejscowość, data, czytelny podpis*