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

**PRZYJAZD W CELU REALIZACJI CZĘŚCI STUDIÓW**

**W RAMACH UMOWY MIĘDZYUCZELNIANEJ**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dane osobowe:**

Imię:\* Nr paszportu/Nr dowodu:\*

Nazwisko:\* Termin ważności:\*

Data urodzenia:\* Telefon:\*

Miejsce urodzenia:\* E-mail:\*

Narodowość:\* Adres:\*

Obywatelstwo:\* Komunikator/sieć społecznościowa:

Płeć:\*

**Dane osoby bliskiej, z którą należy się kontaktować w razie konieczności:**

Imię i nazwisko:\* Adres:\*

Telefon:\* E-mail:\*

**Uczelnia wysyłająca:**

Nazwa uczelni:\* Wydział:\*

Adres:\* Kierunek studiów:\*

**Koordynator merytoryczny i pracownik biura współpracy z zagranicą w uczelni partnerskiej:**

Imię i nazwisko koordynatora:\* Imię i nazwisko pracownika:\*

Jednostka:\* Telefon:\*

Telefon:\* Fax::\*

E-mail:\* E-mail:\*

**Znajomość języków:**

Język ojczysty:\*

Język obcy:\*

Poziom znajomości języka:\*

**Informacje o programie:**

Typ mobilności: *przyjazd w ramach umowy międzyuczelnianej* Wydział:\*

Semestr: *zimowy 2019/20*

Data rozpoczęcia: *01.10.2019* Data zakończenia:\*

**Porozumienie o programie studiów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba ECTS** | **Semestr** | **Wydział Politechniki Lubelskiej** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Informacje dotyczące programu wymiany uzyskałem/am:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| w BKM | na spotkaniu informacyjnym | w Internecie | z newslettera | inne: |
| od innych studentów | od byłych uczestników programu | z plakatu | z ulotki |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe i kompletne.

**Oświadczenie o udostępnianiu wizerunku i wykorzystania przekazanych materiałów związanych z wymianą międzynarodową.**

**wyrażam/nie wyrażam zgody** na wykorzystanie i publikację przez Biuro Kształcenia Międzynarodowego (BKM) mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880) - przekazanych BKM fotografii, filmów, prezentacji multimedialnych oraz sprawozdań z pobytu na stypendium w celu promocji i upowszechniania rezultatów projektów prowadzonych przez BKM.

Zgoda obejmuje: wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej (Internet) oraz w formie drukowanej. Zgoda zostaje wyrażona bezterminowo, nieodpłatnie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.

Oświadczam, że fotografie, filmy, prezentacje multimedialne zostały wykonane przeze mnie osobiście, posiadam do nich wszelkie prawa oraz zgody osób widocznych na zdjęciach na publikację ich wizerunku.

**Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**

**wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych jakim jest Politechnika Lubelska z siedzibą ul. Nadbystrzycka 38D, 20-618 Lublin dla potrzeb niezbędnych w okresie realizacji procesu rekrutacji na przyjazd na studia.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 9 maja 2018 r. (Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.), informuję, że:

W przypadku przyjazdu na podstawie pozytywnej decyzji Politechniki Lubelskiej, do której aplikuję na studia wymienne

**wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422) o treści marketingowej pochodzących od Politechniki Lubelskiej w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na wykorzystywanie przez Politechnikę Lubelską telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego w celu prowadzenia procesu obsługi administracyjnej i finansowej przez okres mojego pobytu oraz do momentu rozliczenia całego procesu wymiany w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lipca 2014 r. - Prawo telekomunikacyjne (t.j. Dz.U. 2014 poz. 243)

Inspektorem ochrony danych w Politechnice Lubelskiej jest pan Tomasz Joński, email: t.jonski@pollub.pl

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetworzenia, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia Porozumienia o programie studiów pomiędzy Panem/Panią a Politechniką Lubelską na przyjazd na studia wymienne.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................... | ................................................... |
| (data) | (podpis studenta) |

**Decyzja o akceptacji przyjazdu studenta do Politechniki Lubelskiej**

Podpis koordynatora w uczelni wysyłającej Podpis koordynatora w Politechnice Lubelskiej

Data: Data:

Podpis prodziekana ds. studenckich  
w Politechnice Lubelskiej

Data:

\* pola obowiązkowe